様式第2号

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和8年8月21日現在

施設名		住宅型有料老人ホーム　ふみの花
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒595-0005 大阪府泉大津市森町2丁目4番21号 （電話番号：0725-92-7081　　FAX番号：0725-92-7082　　）
事業主体		株式会社　藤
事業主体の所在地		大阪府泉大津市森町2丁目13-20パロアルトA棟102
竣工年月日		平成　25年3月
開設年月日		令和　2年12月1日
入居者数／入居定員		16 人　／　16 人
入居時点で必要な費用		238,000円　敷金100,000円含む
前払金の返還金の算定方法		なし
前払金の保全先		なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		88,000円
内訳	家賃	35,000円
	食費	33,000円
	共益費・管理費等	15,000円
体験入居の費用		なし
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	食事の提供	自ら実施・委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	健康管理の支援（供与）	なし
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	その他	
入居対象となる者		要支援、要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人　／　1 人（職種：介護職員　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　15.9 ㎡（　15.9 ㎡～　18.0 ㎡）
	居室の設備	ベッド・トイレ・洗面・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子
	共用施設（数）	食堂・トイレ・個室・エレベーター・談話室
	廊下幅	最大幅員　2.8 m　：　最少幅員　2.8 m
利用者の意見を把握する体制		無
第三者による評価の実施状況		無
情報開示	入居契約書の雛形	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付
	管理規程	入居希望者に交付
	事業収支計画書	公開していない
	財務諸表（要旨）	公開していない
	財務諸表（原本）	公開していない
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入		無
施設までの利用交通手段		南海本線「北助松駅」より1㎞（徒歩約15分）
所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」の不適合事項		なし
代替措置等の内容		なし
備考		なし