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　7　月　1　日現在

| | | |
|---|---|---|
| 施設名 | | 住宅型有料老人ホームあさがお |
| 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 | | 〒595-0072<br>大阪府泉大津市松之浜町1-1-30<br>（電話番号：0725-58-6355　　FAX番：0725-58-6356　　） |
| 事業主体 | | 株式会社あさがお |
| 事業主体の所在地 | | 大阪府岸和田市東大路町92-5 |
| 竣工年月日 | | 令和　3年2月20日 |
| 開設年月日 | | 令和　3年4月1日 |
| 入居者数／入居定員 | | 28 人　／　40 人 |
| 入居時点で必要な費用 | | 家賃2か月分（98000円） |
| 前払金の返還金の算定方法 | | ハウスクリーニング・修繕箇所にかかる修繕費用を最終請求月に利用料と差し引きし、残額があれば返金 |
| 前払金の保全先 | | |
| 月額費用<br>※介護保険費用については別途かかります。 | | 129000円 |
| 内訳 | 家賃 | 49000 |
| | 食費 | 49000 |
| | 共益費・管理費等 | 29000 |
| 体験入居の費用 | | 5500 |
| 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 | 委託 |
| | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与 | 自ら実施 |
| | 健康管理の支援（供与） | 自ら実施・委託 |
| | 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2・要介護1～5 |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種） | | 2 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　10.1 ㎡（　10.1 ㎡～　10.3 ㎡） |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面・収納 |
| | 共用施設（数） | 8 |
| | 廊下幅 | 最大幅員　2.1 m　：　最少幅員　2.1 m |
| 利用者の意見を把握する体制 | | 有 |
| 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 | 入居希望者に公開・入居希望者に交付 |
| | 重要事項説明書の雛形 | 入居希望者に公開・入居希望者に交付 |
| | 管理規程 | 入居希望者に公開 |
| | 事業収支計画書 | 入居希望者に公開 |
| | 財務諸表（要旨） | 入居希望者に公開 |
| | 財務諸表（原本） | 入居希望者に公開 |
| （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 | | 南海電鉄 松ノ浜駅より徒歩5分　　大阪府道204号堺阪南線沿い |
| 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 | | 居室実有効面積が基準に満たない |
| 代替措置等の内容 | | 次回改装時に拡張予定 |
| 備考 | | |