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		夢一喜ファインライフ
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒595-0004 大阪府泉大津市千原町２丁目１－３ 電話番号：0725-33-5510　　FAX番号：0725-33-5511
事業主体		株式会社Fine
事業主体の所在地		大阪府堺市堺区田出井町1番3-2605号
竣工年月日		令和　7年8月1日
開設年月日		令和　7年9月1日
入居者数／入居定員		43 人 ／ 23 人
入居時点で必要な費用		
前払金の返還金の算定方法		
前払金の保全先		
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		124,800円
内訳	家賃	42,000円
	食費	49,800円
	共益費・管理費等	共益費：15,000円 状況把握及び生活相談サービス費：18,000円
体験入居の費用		空室がある場合1泊5,000円（税込）食事別料金
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
	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　60歳以上
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 ／ 0 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　11.27 ㎡（　㎡～　㎡）
	居室の設備	電動ベット・トイレ・洗面化粧台・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（1）、トイレ（2）、機械浴（2）、個室（2）、エレベーター（1）
	廊下幅	最大幅員　1.8 m　：　最少幅員　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		有
情報開示	入居契約書の雛形	入居希望者に公開
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
	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		南海本線　北助松駅徒歩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		①すべての居室面積が13㎡未満（11.27㎡） ②夜勤の職員配置について、休憩時の最小単位が0人になる。
代替措置等の内容		①家賃等の費用について部屋面積を踏まえた価格に設定します。 ②夜勤職員が休憩時の際は、事務室内で休憩を行い緊急対応出来るようにします。
備考		