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		二色の浜あんしん住宅
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		〒597-0062 大阪府貝塚市澤1028番地13 (電話番号：072-431-2311　　FAX番号：　072-431-2319　　)
事業主体		有限会社ヒューマン・ケア・ステーション
事業主体の所在地		大阪府貝塚市澤1028番地13
竣工年月日		平成　3年11月6日
開設年月日		平成　15年1月8日
入居者数／入居定員		25 人　／　28 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		無
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		100,350円：内訳(家賃39,000円、管理費15,000円、食費46,350円)
内訳	家賃	39,000円(非課税)
	食費	46,350円(税込)
	共益費等	管理費 15,000円(非課税) 共用部分と居室の維持管理に必要な光熱費、上下水道使用料、清掃費等。
体験入居の費用		体験は空室がある場合のみ、１泊部屋代3,000円(税込)(食費別) 朝食1食300円、昼食1食500円、夕食1食700円(3食共、税込) 体験入居においては、介護サービス費は無料とします。 ※　2泊迄とします。
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託
	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		・要支援者および要介護者 ・日中において看護師常駐である。鼻腔経管栄養管理に限り対応不可であるが、その他の療養管理については要相談の上 ・喫煙、飲酒を行わない方、集団生活が可能な方、 ・他者に重篤な感染症を伝染する恐れが無い方（法定伝染病に罹患されていない方）
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　14.4 ㎡（　㎡～　㎡）
	居室の設備	エアコン、電動ベッド、洗面化粧台、収納用押入、クローゼット、開閉デスク付キャビネット、スプリンクラー、テレビ端子
	共用施設（数）	多目的ルーム(1)、食堂兼談話室(3)、エレベーター(1) 浴室(2)、トイレ3ヶ所(9室) 看護室(1)、相談室(1)
	廊下幅	最大幅員　1.5 m　：　最少幅員　1.5 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	公開していない
	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「二色浜駅」より約1,300m（徒歩約16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		片廊下1.5m
代替措置等の内容		代替措置として、通行優先順位を決めて対応している。
備考		