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 | | 介護付き住宅みのり貝塚 |
| 施設の類型 | | 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合） |
| 居住の権利形態 | | 終身建物賃貸借方式 |
| 施設所在地 | | 〒597-0051<br>大阪府貝塚市王子1092番2<br>（電話番号：072-432-0611　　FAX番号：072-432-0655　） |
| 事業主体 | | 泉南生活協同組合 |
| 事業主体の所在地 | | 大阪府泉南市信達岡中1489番地の10 |
| 竣工年月日 | | 平成　17年3月1日 |
| 開設年月日 | | 平成　17年3月1日 |
| 入居者数／入居定員 | | 39 人　／　82 人 |
| 入居時点で必要な費用 | | 26,666円～134,400円（契約から150カ月） |
| 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<br>※介護保険費用については別途かかります。 | | 144,353円～247,620円 |
| 内訳 | 家賃 | 51,400円～100,800円（別途13,333円～67,200円） |
| | 食費 | 66,300円<br>（30日間3食とも利用した場合、利用しない時はその分を減額） |
| | 共益費・管理費等 | 22,500円（税込）水道代含む、他光熱費：実費 |
| 体験入居の費用 | | 空室がある場合のみ、1日（宿泊なし）1,000円、1泊2日2,000円、2泊3日3,000円、3泊以上は1日あたり家賃に0.1を掛けた金額と管理費1日333円。食費は別途（電気代、ガス代は30日未満に限り無料） |
| 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 | | 自立・要支援・要介護 |
| 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　27.4 ㎡（　13.0 ㎡～　46.9 ㎡） |
| | 居室の設備 | ナースコール、電磁調理器付キッチン、風呂、トイレ（ウオッシュレット付き）、エアコン、クローゼット、火災報知器、スプリンクラー、電話及びテレビ端子 |
| | 共用施設（数） | 食堂（1）トイレ（6）機械浴（1）大浴場（2）エレベーター（1）機能訓練室（1）一時介護室（1）談話室（1）等 |
| | 廊下幅 | 最大幅員　1.8 m　：　最少幅員　1.8 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・入居希望者に交付 |
| | 事業収支計画書 | 所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない |
| | 財務諸表（要旨） | 入居希望者に公開 |
| | 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 | | JR阪和線・和泉橋本駅から徒歩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 | | なし |
| 代替措置等の内容 | | なし |
| 備考 | | 特定施設入居生活介護職員体制　3：1 |