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		ティエラ
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		利用権方式
施設所在地		〒594-0076 大阪府和泉市肥子町2丁目4番99号、100号 電話番号：0725-21-7600　　FAX番号：0725-21-1222
事業主体		株式会社　ヘリオス
事業主体の所在地		大阪府岸和田市野田町3丁目6番30号　新川第7ビル1階
竣工年月日		平成　18年9月1日（A棟）　19年1月1日（B棟）
開設年月日		平成　18年9月1日（A棟）　19年1月1日（B棟）
入居者数／入居定員		(A棟)28人（B棟）14 人　／　65 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。		142,500円/Ａ棟　139,500円/Ｂ棟
内訳	家賃	50,000円
	食費	61,500円（税抜）
	共益費・管理費等	（管理費）20,000円/A棟・17,000円/Ｂ棟 （生活支援サービス）11,000円
体験入居の費用		12,650円/泊（三食付）（税込）
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
	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		・要介護認定を受けているもの　・療養管理が必要な場合は要相談
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　A棟18.09 ㎡（　18.09 ㎡～　21.57 ㎡）
		最多　B棟16.47 ㎡（　㎡～　㎡）
	居室の設備	電動ベッド、洗面化粧台、収納、エアコン、火災探知機、スプリンクラー、緊急コール、電話及びテレビ端末、トイレ（A棟のみ）
	共用施設（数）	食堂：（A：1 B：1）トイレ：（A：4 B：5）個浴：（A：2 B：2）機械浴（A:1）　エレベーター（A:1 B:1）
	廊下幅	最大幅員　2.5 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	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		ＪＲ阪和線　和泉府中駅から徒歩10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		B棟廊下幅
代替措置等の内容		職員が通行の優先順位を決めて誘導や介助を行い安全を確保する。
備考		特定施設入居者生活介護職員体制3：1以上