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一翔
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		〒５９４－０００４ 大阪府和泉市王子町３丁目４番２８号 （電話番号：0725-99-8037　　FAX番号：0725-99-8039 ）
事業主体		有限会社第一ケアサービス
事業主体の所在地		大阪府和泉市王子町二丁目12番14号（B-2）
竣工年月日		令和　４年３月２２日
開設年月日		令和　４年４月１日
入居者数／入居定員		31 人 ／ 34 人
入居時点で必要な費用		敷金礼金０円　火災保険料１１，０００円（２年更新）
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。		106,000円（税抜き）
内訳	家賃	39,000円
	食費	普通食1日×1200円×30日（税込）※医療対応特別食別途
	共益費・管理費等	共益費20,000円、水道光熱費（共益費に含む）、管理費（共益費に含む）、生活相談サービス費11,000円
体験入居の費用		有（１泊３食付8,000円 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	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）	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		要介護、障害区分３以上の方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		１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　11.70 ㎡（　11.70 ㎡～　11.80 ㎡）
	居室の設備	冷暖房機・洗面台、トイレ
	共用施設（数）	食堂1、浴室2、面談室1
	廊下幅	最大幅員　2.2 m　：　最少幅員　2.2 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
	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	公開していない
	財務諸表（要旨）	公開していない
	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阪和線信太山駅から北北東へ約８００ｍ徒歩約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		一般居室個室面積13㎡未満 浴室２か所（指針上では定員34名の場合浴室は３か所必要）
代替措置等の内容		改修計画を策定し、将来的に改修費用の積立を行う。
備考		―