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　ファミリー寺田町
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		〒５９４－００６２ 大阪府和泉市寺田町1丁目４－１６ (電話番号：0725-54-9705　　FAX番号：0725-54-9706)
事業主体		泉州ケアサービス株式会社
事業主体の所在地		大阪府和泉市光明台2-11-29
竣工年月日		
開設年月日		
入居者数／入居定員		20 人　／　60 人
入居時点で必要な費用		100,000円
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。		120,900円
内訳	家賃	50,000円
	食費	48,900円（30日計算）
	共益費・管理費等	22,000円
体験入居の費用		
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	自ら実施・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		65歳以上の介護認定を受けている方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　1 人（職種：介護職　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　11.2 ㎡（　11.1 ㎡～　11.2 ㎡）
	居室の設備	トイレ、洗面
	共用施設（数）	5
	廊下幅	最大幅員　1.6 m　：　最少幅員　1.6 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	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		バス
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		
代替措置等の内容		
備考		