様式第3号

登録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		ケア・ブリッジ下松
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒596-0827 大阪府岸和田市上松町2丁目1番11号 (電話番号：072-457-2000　　FAX番号：072-457-4199)
事業主体		フジ・アメニティサービス株式会社
事業主体の所在地		大阪府岸和田市土生町1丁目4番23号
竣工年月日		平成　22年12月20日
開設年月日		平成　23年5月1日
入居者数／入居定員／登録室数		22　人　／　30　人　／　30　室
入居時点で必要な費用		敷金：100,000円（非課税）、家財保険料：11,000円/2年（非課税）
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。		115,130円
内訳	家賃	50,000円(非課税)
	食費	45,330円(税込)
	共益費等	共益費：　11,000円(税込) 状況把握及び生活相談サービス費：　8,800円(税込) 電気代：実費
体験入居の費用		空室がある場合、1泊食事付き5,000円(税込)
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	健康管理の支援（供与）	なし
	状況把握・生活相談サービス	委託
	その他	
入居対象となる者		要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1人　／　1人（職種：生活相談員　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.00　㎡（　18.00　㎡～　18.00　㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面・ＩＨ対応キッチン・収納・緊急通報システム・エアコン・照明器具・カーテン
	共用施設（数）	トイレ（2）、浴室個室（4）、機械浴（1）、食堂（1）、エレベーター（1）
	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
	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	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		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会
施設までの利用交通手段		JR阪和線下松駅から徒歩8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		
備考		