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		サービス付き高齢者向け住宅　アルファケア岸和田
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒596-0003 大阪府岸和田市中井町一丁目7番20号 (電話番号：072-447-7700　　FAX番号：072-447-7272)
事業主体		アルファケアサポート株式会社
事業主体の所在地		大阪府岸和田市中井町一丁目7番20号
竣工年月日		平成　　25年5月21日
開設年月日		平成　　25年5月21日
入居者数／入居定員／登録室数		34 人　／　　19 人　／　　34 室
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。		106,840～108,840円
内訳	家賃	40,000～42,000円（非課税）
	食費	55,728円（税込）
	共益費等	5,000円（非課税） 状況把握及び生活相談サービス費：6,112円（税込）
体験入居の費用		1泊2食：5,500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）	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		・単身高齢者世帯 ・高齢者＋同居人（配偶者／60歳以上の親族／要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族／特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者）（「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。）
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　　0 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　　18.1 ㎡（　　18.1 ㎡～　　19.4 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・電話およびテレビ端子
	共用施設（数）	食堂（1）、トイレ（2）、機械浴（1）、個室（1）、エレベーター（1）、談話室（2）、汚物処理室（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
	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）	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		南海本線春木駅より 1,100m（徒歩約14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		
代替措置等の内容		
備考		