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		住宅型有料老人ホーム　弥生桜壱番館
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒595-0037 大阪府泉大津市虫取町２丁目９番１２号 (電話番号：0725-92-5380　　FAX番号：0725-92-5381)
事業主体		株式会社　ハッピーケアセンター
事業主体の所在地		大阪府岸和田市箕土路町２丁目１３番３０号
竣工年月日		平成　２４年２月１日
開設年月日		平成　２４年３月１日
入居者数／入居定員／登録室数		26 人　／　26 人　／　26 室
入居時点で必要な費用		なし
前払金の返還金の算定方法		なし
前払金の保全先		なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		127,490円
内訳	家賃	50,000円（非課税）
	食費	51,300円（税込）
	共益費等	管理費：26,190円（税込） 洗濯機使用料：100円/回（税込）
体験入居の費用		空室がある場合 １日：4,000円（税抜）食事別
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）	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		要支援、要介護、入居時満60歳以上
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 ㎡～　20.1 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・コール・障子・火災感知器・スプリンクラー・エアコン・テレビ端子
	共用施設（数）	食堂(1)、トイレ(2)、浴槽(3)、エレベーター(1)
	廊下幅	最大幅員　2.1 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	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
	財務諸表（要旨）	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
	財務諸表（原本）	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない
(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		南海本線泉大津駅より徒歩１７分(約1420m)
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		