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 | | ハピネス秋桜の里 |
| 居住の権利形態 | | 建物賃貸借方式 |
| 施設所在地 | | 〒597-0021<br>大阪府貝塚市小瀬6番地の1<br>(電話番号：072-436-0866　　FAX番号：072-436-0877) |
| 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　24年6月15日 |
| 開設年月日 | | 平成　24年8月1日 |
| 入居者数／入居定員／登録室数 | | 30　人　／　31　人　／　31　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<br>※介護保険費用については別途かかります。 | | 111,000円 |
| 内訳 | 家賃 | 48,000円(非課税) |
| | 食費 | 43,000円(税込) |
| | 共益費等 | 共益費：　7,000円(非課税)<br>状況把握及び生活相談サービス費：　13,000円(非課税)<br>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5,600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） | 浴室個室（4）、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阪和線東貝塚駅から徒歩で3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 | | |