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		二色の浜あんしん住宅
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒597-0062 大阪府貝塚市澤1028番地13 (電話番号：072-431-2311　　FAX番号：　072-431-2319　　)
事業主体		有限会社ヒューマン・ケア・ステーション
事業主体の所在地		大阪府貝塚市澤1028番地13
竣工年月日		令和 元年8月31日
開設年月日		令和 元年9月1日
入居者数／入居定員／登録室数		18 人　／　20 人　／　19 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		無
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		・一般個室：112,350円 内訳(家賃42,000円、共益費24,000円、食費46,350円) ・一般夫婦部屋:191,700円（おふたり） 内訳(家賃60,000円、共益費39,000円、食費46,350円×2人分)
内訳	家賃	家賃（非課税） ・一般個室：　42,000円　　・一般夫婦部屋：60,000円（おふたり）
	食費	46,350円（税込）
	共益費等	管理費（非課税）共用部分と居室の維持管理に必要な光熱費、上下水道使用料、清掃費等。 ・一般個室：　24,000円　　・一般夫婦部屋：39,000円（おふたり）
体験入居の費用		体験は空室がある場合のみ、１泊部屋代3,000円(税込)(食費別) 朝食1食300円、昼食1食500円、夕食1食700円(3食共、税込) 体験入居においては、介護サービス費は無料とします。(2泊迄)
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	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		・要支援者および要介護者 ・日中において看護師常駐である。鼻腔経管栄養管理に限り対応不可であるが、 その他の療養管理については要相談の上 ・喫煙、飲酒を行わない方、集団生活が可能な方、 ・他者に重篤な感染症を伝染する恐れが無い方（法定伝染病に罹患されていない方）
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　18.0　㎡（　18.0　㎡～　34.4　㎡）
	居室の設備	トイレ、電動ベッド、洗面化粧台、収納棚、クローゼット、エアコン 火災感知器、テレビ端子、スプリンクラー ※　一般夫婦部屋（1室限定）にのみ、浴室（浴槽＆シャワー付き）、 キッチン（IHコンロ1台）付き
	共用施設（数）	多目的ルーム(1)、食堂兼談話室(3)、エレベータ(1) 浴室(1)、トイレ3ヵ所(9室)、看護室(1)、談話室(1)
	廊下幅	最大幅員　1.5 m　：　最少幅員　1.5 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	公開していない
	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		南海本線「二色浜駅」より約1,300m（徒歩約16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		片廊下1.5m
代替措置等の内容		代替措置として、通行優先順位を決めて対応している。
備考		