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		シニアハウスコムフォンテ
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒594-1105 大阪府和泉市のぞみ野3-3-17 （電話番号：0725-55-5551　FAX番号：　0725-55-5554　）
事業主体		社会医療法人　啓仁会
事業主体の所在地		大阪府和泉市のぞみ野一丁目3番30号
竣工年月日		平成　30年10月31日
開設年月日		平成　30年12月1日
入居者数／入居定員／登録室数		87 人　／　118 人　／　112 室
入居時点で必要な費用		267,000円（敷金・家賃の3月分・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。		186,860円（税込）
内訳	家賃	89,000円（非課税）
	食費	61,560円（税込）
	共益費等	管理費として36,300円（税込）　電気代は実費徴収
体験入居の費用		なし
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	自ら実施
	その他	
入居対象となる者		自立高齢者・要支援・要介護認定者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人　／　1 人（職種：介護職　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.6 ㎡（　18.6 ㎡～　39.3 ㎡）
	居室の設備	トイレ・介護用ベッド・照明・エアコン・洗面・クローゼット・火災探知機・テレビ端子・ナースコール
	共用施設（数）	食堂５・トイレ６・機械浴１・大浴場１・チェアー浴１・エレベーター２・健康管理室１・談話室１・洗濯室５・共有市長テレビ等５
	廊下幅	最大幅員　2.2 m　：　最少幅員　2.2 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	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		泉北高速鉄道和泉中央駅より徒歩15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		