様式第2号

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和5 年　4 月　1日現在

施設名		ブレスト泉佐野
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒598-0003 大阪府泉佐野俵屋349番地1 (電話番号：072-468-8761　　FAX番号：072-468-8762)
事業主体		株式会社　ブレストケア
事業主体の所在地		東京都中央区八重洲一丁目5番15号　田中八重洲ビル6階
竣工年月日		令和５年３月31日
開設年月日		令和５年４月1日
入居者数／入居定員		36 人　／　36 人
入居時点で必要な費用		敷金　92,000円【税込み】
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。		118,600円～
内訳	家賃	46,000円
	食費	45,000円【１日1,500円】
	共益費・管理費等	光熱費15,000円・管理費12,600円
体験入居の費用		空室がある場合6.500円一泊3食付き
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	自ら実施
	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）	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		要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		２人　／　２人（職種：宿直職員/訪問介護職）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　10.56 ㎡（　10.44 ㎡～　12.15㎡）
	居室の設備	トイレ・エアコン・カーテン・収納棚・スプリンクラー・ナースコール・洗面台・火災探知機・テレビの端子
	共用施設（数）	食堂（１）・事務所（１）・トイレ（３）・機械浴（1）・エレベーター（１）・ユニットバス（３）・洗濯室（１）・厨房（１）・倉庫（４）・汚物室（３）
	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		有
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）	無し
（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		泉佐野駅から1.5キロメートル（バスは１時間に1本）
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		不適・・Aタイプ10.44　Bタイプ10.58　Cタイプ12.01　Dタイプ12.01　Dタイプ12.15　Eタイプ10.65　Fタイプ11.25　Gタイプ10.64
代替措置等の内容		５年計画として別途積立を行い、指針に適合した計画を作成し、実施できるようにする
備考		