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

5年　　7月　　10日現在

| | | |
|---|---|---|
| 施設名 | | サービス付き高齢者向け住宅　　セカンドライフ・ウイズ熊取 |
| 居住の権利形態 | | 建物賃貸借方式 |
| 施設所在地 | | 〒590-0406<br>大阪府泉南郡熊取町大久保東2丁目2番1号<br>(電話番号：072-452-5533　　FAX番号：072-452-5535) |
| 事業主体 | | 株式会社　カメリヤ・プランニング |
| 事業主体の住所 | | 大阪府泉南郡熊取町大久保東1丁目5番16号 |
| 竣工年月日 | | 平成　24年5月22日 |
| 開設年月日 | | 平成　24年5月22日 |
| 入居者数／入居定員 | | 75 人　／　75 人 |
| 入居時点で必要な費用 | | 0 円 |
| 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。 | | 110,377円 |
| 内訳 | 家賃 | 40,000円～ |
| | 食費 | 46,285円 |
| | 共益費等 | 共益費8,380円　管理費15,712円　光熱水費、共益費に含む |
| 体験入居の費用 | | 1泊無料体験　・　短期お泊まりサービス1泊食事付5,000円 |
| 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） | 委託 |
| | 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 | | ・自立、要支援、要介護<br>・入居時満60歳以上。月額費用の支払い能力を有する方 |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種　　） | | 2 人　／　1 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　57.5 ㎡（　18.0 ㎡～　㎡） |
| | 居室の設備 | 電動ベッド・トイレ・洗面台・クローゼット・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・ナースコール |
| | 共用施設（数） | 食堂（4）・大浴場（1）・小浴場（2）・ロビー（1）・トイレ（5）・多目的室（2）洗濯室（2）・台所（4）エレベーター（2）等 |
| | 廊下幅 | 最大幅員　2.4 m　：　最少幅員　1.7 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 | 公開していない |
| | 財務諸表（要旨・原本） | 公開していない |
| サービス付き高齢者向け住宅登録の有無 | | 有 |
| （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 | | JR熊取駅から徒歩約10分 |
| 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 | | |