

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6年7月1日現在

施 設 名		サービス付き高齢者向け住宅 栄公泉佐野	
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式	
施 設 所 在 地		〒598-0013 大阪府泉佐野市三丁目4番5号 (電話番号：072-461-0111 FAX番号：072-461-0084)	
事 業 主 体		社会医療法人 栄公会	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府泉佐野市二丁目4番28号	
竣 工 年 月 日		平成	25年 3月
開 設 年 月 日		平成	25年 4月
入 居 者 数 / 入 居 定 員		50 人 / 50 戸	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		126000(敷金3か月分 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。		117100円	
内 訳	家 賃	42000円	
	食 費	47100円(朝300円 昼650円 夜620円/日)	
	共 益 費 等	28000円	
体 験 入 居 の 費 用		(家賃+共益費)×滞在日数+実食分	
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)	自ら実施	
	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		高齢者(要介護認定者のみ)	
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 19.3 ㎡ (19.3 ㎡～ 21.6 ㎡)	
	居 室 の 設 備	電動ベッド・トイレ・クローゼット・箆箆・洗面台・緊急通報装置 エアコン 電話及びテレビ端子・カーテン・火災報知器・スプリンクラー	
	共 用 施 設 (数)	食堂(3)・個室浴(5)・大浴場(1)・器械浴(2)・エレベーター(2) 共用トイレ(6)・汚物処理室(3)・談話室(2)・相談室(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	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない	
	財務諸表 (要旨・原本)	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない	
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		(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		南海泉佐野駅から徒歩15分 J R 日根野駅から徒歩15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			