

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6年7月1日現在

|                                 |                       |                                                                                                                             |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施 設 名                           |                       | 天寿                                                                                                                          |
| 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                       |                       | 〒598-0051<br>泉佐野市新町三丁目1番1号<br>(電話番号：072-468-6388      FAX番号：072-468-6389      )                                             |
| 事 業 主 体                         |                       | 有限会社 天寿                                                                                                                     |
| 事 業 主 体 の 住 所                   |                       | 大阪府泉佐野市新町三丁目1番8号                                                                                                            |
| 竣 工 年 月 日                       |                       | 平成24年2月15日                                                                                                                  |
| 開 設 年 月 日                       |                       | 平成                      24年3月1日                                                                                             |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員               |                       | 84 人 /                      91 人                                                                                            |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用             |                       | なし                                                                                                                          |
| 前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法         |                       | 前払い方式ではない                                                                                                                   |
| 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。 |                       | 133,000円                                                                                                                    |
| 内 訳                             | 家 賃                   | 40,000円                                                                                                                     |
|                                 | 食 費                   | 50,000円                                                                                                                     |
|                                 | 共 益 費 ・ 管 理 費 等       | 43,000円                                                                                                                     |
| 体 験 入 居 の 費 用                   |                       | 7,700円                                                                                                                      |
| 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<br>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                 | 建物の設備等の管理に関しては、委託                                                                                                           |
| 入 居 対 象 と な る 者                 |                       | 入居時自立・要支援・要介護                                                                                                               |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職<br>種）           |                       | 2 人 /                      2 人（職種：介護職員・看護師      ）                                                                           |
| 構 造 設 備 の 状 況                   | 居室の面積（最小～最大面積）        | 最多                      18.0   m <sup>2</sup> （                      m <sup>2</sup> ～                      m <sup>2</sup> ） |
|                                 | 居 室 の 設 備             | ウォッシュレット付水洗トイレ・洗面・収納ダンス・TV（台付）・エアコン・介護<br>用電動ベッド・マットレス・ナースコール・照明器具・防災カーテン                                                   |
|                                 | 共 用 施 設 （ 数 ）         | 食堂・浴室・談話室・洗濯室（4）                                                                                                            |
|                                 | 廊 下 幅                 | 最大幅員                      2.8   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                   |                       | 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         | 入居希望者に公開                                                                                                                    |
|                                 | 財務諸表（要旨・原本）           | 入居希望者に公開                                                                                                                    |
| サービス付き高齢者向け住宅登録の有<br>無          |                       | 無                                                                                                                           |
| （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「泉佐野駅」より徒歩15分（約750m）                                                                                                    |
| 指針の「規模及び構造設備」の不適合事項             |                       | 特になし                                                                                                                        |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                 |                       |                                                                                                                             |
| 備 考                             |                       |                                                                                                                             |