

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7年7月1日現在

施 設 名		スマイルパワーピース
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒598-0071 大阪府泉佐野市鶴原1534番地 (電話番号：072-464-0294 FAX番号：072-463-2940)
事 業 主 体		フジ・アメニティサービス株式会社
事 業 主 体 の 住 所		大阪府岸和田市土生町1丁目4番23号
竣 工 年 月 日		平成 24年3月30日
開 設 年 月 日		平成 24年4月15日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		30 人 / 30 戸
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金：100,000円（非課税）、家財保険料：11,000円/2年（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。		118,192円
内 訳	家 賃	50,000円（非課税）
	食 費	51,192円（税込）
	共 益 費 等	共益費：12,000円（税込） 状況把握及び生活相談サービス費：5,000円（税込） 電気代：実費
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合、1泊食事付き10,000円（税込）
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	委託
	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）		1 人 / 0 人（職種：生活相談員 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.0 m ² (18.0 m ² ～ 18.0 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・IH対応キッチン・収納・緊急通報システム・エアコン・照明器具・カーテン
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ（2）、浴室個室（4）、機械浴（2）、食堂（1）、エレベーター（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	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 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		南海本線鶴原駅から徒歩で8分
指針の「規模及び構造設備」の不適合事項		なし
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		