

## 登録をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

R7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<br>大阪府泉佐野市中町三丁目4番5号 栄公泉佐野<br>(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                   |                        | 〒598-0013 大阪府泉佐野市中町二丁目4番28号                                                                   |          |
| 竣 工 年 月 日                       |                        | 平成                                                                                            | 25年2月28日 |
| 開 設 年 月 日                       |                        | 平成                                                                                            | 25年4月1日  |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員               |                        | 50 人 / 50 戸                                                                                   |          |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用             |                        | 126,000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。 |                        | 117,100円                                                                                      |          |
| 内 訳                             | 家 賃                    | 42,000円                                                                                       |          |
|                                 | 食 費                    | 47,100円 (朝300円・昼650円・夜620円/日)                                                                 |          |
|                                 | 共 益 費 等                | 28,000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          | なし                                                                                            |          |
|                                 | 食 事 の 提 供              | 自ら実施                                                                                          |          |
|                                 | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与        | なし                                                                                            |          |
|                                 | 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 : 介護士 )                                                                         |          |
| 構 造 設 備 の 状 況                   | 居室の面積 (最小～最大面積)        | 最多 19.5 m <sup>2</sup> ( 19.4 m <sup>2</sup> ～ 21.82 m <sup>2</sup> )                         |          |
|                                 | 居 室 の 設 備              | 電動ベッド・トイレ・クローゼット・箆笥・洗面台・緊急装置・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) ・ 機械浴 (1) ・ 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・入居希望者に交付                                                                             |          |
|                                 | 重 要 事 項 説 明 書 の 雛 形    | 入居希望者に公開・入居希望者に交付                                                                             |          |
|                                 | 管 理 規 程                | 入居希望者に公開・入居希望者に交付                                                                             |          |
|                                 | 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           |                        | 南海泉佐野駅から徒歩15分・JR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                             |                        |                                                                                               |          |