

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2025年 7月 1日現在

施設名		有料老人ホームいずみ野			
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		〒598-0015			
		大阪府泉佐野市高松南三丁目1番9号 (電話番号：072-463-5705) (FAX番号：072-463-5715)			
事業主体		有限会社いずみ野			
事業主体の住所		大阪府泉佐野市高松南三丁目1番9号			
竣工年月日		平成	17年12月19日		
開設年月日		平成	21年 8月13日		
入居者数／入居定員		23 人			28 人
入居時点で必要な費用					
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。		プラン1	プラン2	プラン3	
		103, 000円	109, 000円	114, 000円	
内訳	家賃	34, 000円 (非課税)	40, 000円 (非課税)	45, 000円 (非課税)	
	食費	46, 500円 (税込)／月30日 (朝・昼・夕) 三食で算定			
	共益費・管理費等	○管理費/13, 000円 (非課税) ○光熱費 (電気・水道・ガス) /8, 000円 (税込み) ○生活サポート費/1, 500円 (税込み)			
体験入居の費用		空き室がある場合は、1泊/6, 000円 (食事代は別途)			
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	自ら実施・委託			
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	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			
	その他の				
入居対象となる者		介護保険法による第1号被保険者、第2号被保険者の方で要介護認定者			
夜間の職員体制／最少時人数 (職種)		1 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	14.8 m ² (	8.8 m ² ～	18.4 m ²)
	居室の設備	○介護ベッド ○収納庫 ○電灯 ○エアコン ○火災報知器 ○スリッパ ○テレビ端子 ○携帯用ナースコール			
	共用施設 (数)	○食堂 (1) ○トイレ (4) ○大浴場 (1) ○個浴 (1) ○機械浴 (1) ○脱衣所 (1) ○談話コーナー (3) ○エレベーター (1)			
	廊下幅	最大幅員	1.9 m	：	最少幅員 1.3 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	入居希望者に交付			
	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)	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		なし			
(公社) 全国有料老人ホーム協会等への加入		(公社) 全国有料老人ホーム協会			
施設までの利用交通手段		○南海本線/泉佐野駅から1.9km又は羽倉崎駅から1.5km (徒歩15～20分) /タクシー (5～10分)			
指針の「規模及び構造設備」の不適合事項		○居室面積/8.79～12.55㎡ (5室)、○片廊下/1.25m			
代替措置等の内容		○片廊下について、車椅子がすれ違いできない場合に備えて通行の優先順位を決めている。			