

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7年 7月 1日現在

|                              |                 |                                                                                                   |          |
|------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 施設名                          |                 | 住宅型有料老人ホームはぐら荘                                                                                    |          |
| 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                        |                 | 〒598-0037<br>大阪府泉佐野市羽倉崎上町3-2-35<br>(電話番号：072-465-9158                      FAX番号：072-465-9159)    |          |
| 事業主体                         |                 | 株式会社トライズ                                                                                          |          |
| 事業主体の住所                      |                 | 大阪府富田林若松町1-10-7    プレナス富田林101号                                                                    |          |
| 竣工年月日                        |                 | 平成                                                                                                | 24年6月25日 |
| 開設年月日                        |                 | 令和                                                                                                | 3年7月1日   |
| 入居者数／入居定員                    |                 | 48人／51人                                                                                           |          |
| 入居時点で必要な費用                   |                 | 無し                                                                                                |          |
| 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。 |                 | タイプA:121,600円・タイプB:125,600円・タイプC:188,600円(税込み)<br>タイプA(生活保護受給者):91,850円                           |          |
| 内 訳                          | 家賃              | タイプA:48,000円・タイプB:52,000円・タイプC:105,000円(税込み)<br>タイプA(生活保護受給者):38,000円(非課税)                        |          |
|                              | 食費              | 48,600円(税込)※1日1,620円                                                                              |          |
|                              | 共益費・管理費等        | タイプA:25,000円・タイプB:25,000円・タイプC:35,000円(税込み)<br>タイプA(生活保護受給者):5,250円(税込)                           |          |
| 体験入居の費用                      |                 | 1泊食事つき6,000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           | 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                     |                 | おおむね65歳以上の方で、自立・要支援者・要介護者                                                                         |          |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）            |                 | 2人／2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 19.8㎡（18.5㎡～43.6㎡）                                                                             |          |
|                              | 居室の設備           | 水洗トイレ・洗面台・エアコン・ナースコール・テレビ回線・電動ベッド・防火カーテン                                                          |          |
|                              | 共用施設（数）         | 共用トイレ(4)・大浴場(1)・機械浴(1)・個浴(1)・食堂(1)・エレベーター(2)・汚物処理室(3)                                             |          |
|                              | 廊下幅             | 最大幅員 2.3m：最少幅員 1.8m                                                                               |          |
| 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           |                 | 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「羽倉崎」駅から約300m、徒歩5分                                                                            |          |
| 指針の「規模及び構造設備」の不適合事項          |                 | ①10名に対して浴室が1つ必要だが3つしかない<br>②一時介護室が無い                                                              |          |
| 代替措置等の内容                     |                 | ①週2回のお風呂の提供であれば定員に対して、1つのお風呂で1日8名～9名対応する事で可能である。<br>②空室がある場合は、代替的に活用する。他、パーティションの活用や感染予防対策の徹底を行う。 |          |
| 備考                           |                 |                                                                                                   |          |