

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13日現在

施 設 名		エタニティ泉佐野	
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		〒547-0076 大阪府泉佐野市鶴原2813-1 (電話番号：072-479-8574 FAX番号：072-479-8575)	
事 業 主 体		株式会社ブレイス	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市中央区難波2丁目3番7号	
竣 工 年 月 日		令和	6 年 1 1 月 1 5 日
開 設 年 月 日		令和	6 年 1 2 月 1 日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		42 人 / 56 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金 (100,000円) と、入居月の固定費 (日割り) 及び翌月の固定費 (1 ヶ月分)	
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。		130,160円～	
内 訳	家 賃	55,000円 (非課税)	
	食 費	50,160円 (税込)	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	25,000円 (非課税)	
体 験 入 居 の 費 用			
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
	食 事 の 提 供	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・委託	
	そ の 他		
入 居 対 象 と な る 者		要介護1以上	
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)	18.5 m ²	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・収納	
	共 用 施 設 (数)	トイレ (5)、機械浴 (1)、食堂 (1)、エレベーター (1)、汚染処理室 (3)、相談室 (1)、個室 (4)	
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 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			
(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「鶴原」駅より約800m (徒歩11分) 「井原里」駅より約850m (徒歩12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			