

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

R 8 年 7 月 1 日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム さざん泉佐野		
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		〒598-0072 大阪府泉佐野市泉ヶ丘2丁目3-8 (電話番号：072-463-6001 FAX番号：072-463-6002)		
事 業 主 体		株式会社 ノトス		
事 業 主 体 の 住 所		大阪府貝塚市久保1丁目7番27号		
竣 工 年 月 日	令和	5 年	1 0 月	3 0 日
開 設 年 月 日	令和	5 年	1 1 月	1 日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		55 人 / 55 人		
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし		
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		なし		
前 払 金 の 保 全 先		なし		
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		111,500円		
内 訳	家 賃	38,000円		
	食 費	49,500円		
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	24,000円		
体 験 入 居 の 費 用		一泊6,600円（消費税込み） ＋食費代＋リネン代1日66円（消費税込み） 体験入居最長期間は1週間 ※空室がある場合のみ		
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	自ら実施・委託		
	そ の 他	重要事項説明書別紙2参照		
入 居 対 象 と な る 者		自立・要支援・要介護者		
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 11.02 m ² （ 11.02 m ² ～ 11.02 m ² ）		
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面、緊急通報装置、火災感知器、防火カーテン、テレビ端子		
	共 用 施 設 （ 数 ）	共用トイレ（1）、個浴（3）、機械浴（1）食堂（1）エレベーター（1）等		
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最少幅員 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		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		JR阪和線「東佐野」駅より車で約3分		
指針の「規模及び構造設備」の不適合事項		①居室の有効面積が13㎡以下になっているが、低所得の方も入居可能な月額料金を想定しているため、運営維持には原稿案の入居定員が必要でこの面積となっている。 ②定員55人に対して入浴が、特浴1、個浴3ですが、入浴時間割を作成し週2回以上の入浴機会は運営努力により確保します。 ③夜間の職員体制が1名以上であるが、昼夜問わず1名以上常勤するように勤める。		
代 替 措 置 等 の 内 容		別紙1参照		
備 考				