様式第2号

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 8 年 7 月 1 日現在

施設名		住宅型有料老人ホームふわり
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		〒572-0039 大阪府寝屋川市池田3丁目４－７ （電話番号：072-801-5500　　FAX番号：072-8001-5502　　）
事業主体		有限会社　アフターメディカル
事業主体の住所		大阪府寝屋川市下神田町２８番２号
竣工年月日		平成　28年9月20日
開設年月日		平成　28年10月1日
入居者数／入居定員		25 人　／　29 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		
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。		１２４，５００円もしくは１２６，５００円（税別）
内訳	家賃	40,000円 もしくは 42,000円（非課税）
	食費	49,500円（税別）（30日の月）
	共益費・管理費等	管理費：20,000円（税別） 光熱費：15,000円（税別）
体験入居の費用		空室がある場合 １泊食事付8,000円
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
	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	
入居対象となる者		入居時要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		２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　14.4 ㎡（　14.2 ㎡～　14.4 ㎡）
	居室の設備	洗面化粧台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子
	共用施設（数）	食堂（１）、トイレ（５）、個浴（２）、エレベーター（１）、機能訓練室（１）、談話スペース（１）等
	廊下幅	最大幅員　1.8 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	入居希望者に公開
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
	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		京阪本線寝屋川市駅　駅前バス停3・5・10・11・12番乗り口から「池田」下車(徒歩5分)
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」に合致しない事項がある場合の内容		浴室数
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」に合致しない事項がある場合の入居者への説明		建物内併設のデイサービスの浴室を利用し、清潔保持を行なっている。
備考		