

物件名称	(ふりがな)ゆかりのさとおうきえん ゆかりの郷 逢喜苑	
届出・登録の区分	高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	
物件所在地	〒595-0035 大阪府泉大津市式内町3番24号	
利用交通手段	南海本線泉大津駅から徒歩で12分	
連絡先	電話番号	0725-92-9555
	FAX番号	0725-92-9556
	HPアドレス	http://www.fp9982.com/fps/property/detail.php?id=30870
開設年月日	2015年5月1日	

身体・状況面		医療面		感染正面	
生活保護	○	インシュリン	○	疥癬	△
生保受入情報公開(Web等)	○	胃ろう	△	肝炎	△
要支援1	×	たん吸引	△	結核	△
要支援2	×	尿バルーン	○	梅毒	△
障害者自立支援	△	ストーマ	△	H I V	△
2号保険者	○	在宅酸素	○	M R S A	△
身元保証人無し	○	透析(本人通院)	△		
CM継続	○	透析(施設送迎)	○		
デイ継続	○	気管切開	×		
体験入居	×	鼻腔経管栄養	×		
認知症	○	筋萎縮性側索硬化症	○		
統合失調症	△	中心静脈栄養	×		
		ペースメーカー	○		
		褥創	○		
		ターミナルケア	○		

	部屋タイプ1	部屋タイプ2	部屋タイプ3	部屋タイプ4	部屋タイプ5
部屋タイプ1	一般居室個室	一般居室相部屋(夫婦・親族)			
室数	28戸	2戸			
床面積	18.00㎡	24.00㎡			
間取り	1R	1R			
トイレ	○	○			
洗面	○	○			
浴室	×	×			
台所	○	○			
収納	○	○			
敷金	100,000円	100,000円			
火災保険料	11,000円	11,000円			
合計(食事込)	117,960円	190,920円			
合計(食事抜)	69,000円	93,000円			
家賃	47,000円	49,000円			
食費	48,960円	97,920円			
食費(朝)	544円				
食費(昼)	544円				
食費(夕)	544円				
共益費	5,500円	11,000円			
状況把握及び生活相談サービス費	16,500円	33,000円			
電気代	実費	実費			

申請手続き・アドバイス等	
急な受入への対応(翌日入居等)	○
生活保護申請代行	△
生活保護移管手続きアドバイス	○
引越し作業手伝い・業者紹介	○
介護認定調査等の介護相談	○
郵便物の仕分け・投函	○
物件内の金銭管理	○
買い物送迎	△

エリア担当	松井佑樹
備考	

委託事業者様 情報				
業者名	株式会社TRUST Relation			
事務所住所	〒594-0022 大阪府和泉市黒鳥町1丁目14番18号			
連絡先	電話番号	0725-39-1124	FAX番号	0725-39-1125
入居案件 問合せ窓口	(紹介会社様専用)	代表取締役 田井 大介	電話番号	080-4520-6026

その他	
服薬管理	○
看護師のバイタルチェック	×
通院送迎	×
レクリエーション(折り紙・カラオケ等)	○
季節・定期イベント(花見・夏祭り等)	○
外部団体ボランティアとの連携	○

職員体制	
日勤を行なう生活相談員の人数	1人
夜勤を行なう生活相談員の人数	1人

事業主体名称	(ふりがな) ふじあめにていさーびすかぶしきがいしゃ フジ・アメニティサービス株式会社		
事務所の所在地	〒 596-8588 大阪府岸和田市土生町1丁目4番23号		
連絡先	電話番号	072-437-9955	
	FAX番号	072-437-9956	
	メールアドレス	fps-service@fuji-jutaku.co.jp	
	HPアドレス	http://www.fp9982.com/fps/	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 宮脇 宣綱		

運営に関する方針	地域の高齢者がいつまでも安心・安全に、しあわせに暮らしていただける『住まい』の提供を念頭に、入居者様には満足、安心して頂けるサービスの提供、ご家族様には自分の親を安心して預けられる住まいの提供を目的としています。
サービスの提供内容に関する特色	専任スタッフが常駐し、24時間、状況把握・生活相談サービスの提供はもちろん、緊急時の対応も致します。
物件コメント	医療対応

入居に関する要件	
居住の権利形態	建物賃貸借方式
利用料金の支払い方式	月払い方式
入居対象となる者	要介護
留意事項	<p>【入居資格】 次の①または②に該当する者</p> <p>①単身高齢者世帯 ②高齢者+同居人 〔配偶者/60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族/特別な理由により同居される必要があると知事が認める者〕</p> <p>(「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けているものをいう。)</p>
体験入居	なし 内容
入居定員	32人
その他	

建物概要								
土地	面積	962.27 m ²						
建物	延床面積	999.00 m ²	(うち有料老人ホーム部分		999.00 m ²)			
	竣工日	2015年4月24日						
	耐火構造	耐火建築物	その他の場合:					
	構造	木造	その他の場合:					
	階数	3階	(地上	3階、地階	階)			
居室の状況	総戸数	30戸						
	居室設備	トイレ・洗面・IH対応キッチン・収納・緊急通報装置・エアコン・照明器具・カーテン						
共用施設	共用トイレ	4ヶ所	うち男女別の対応が可能なトイレ		4ヶ所			
			うち車椅子等の対応が可能なトイレ		1ヶ所			
		合計床面積	m ²					
		設備箇所		想定利用戸数	戸			
	共用浴室	個室	3ヶ所	大浴場 ヶ所				
		合計床面積	m ²					
		設備箇所		想定利用戸数	戸			
	共用浴室における介護浴槽	機械浴 ヶ所	チェアー浴 1ヶ所	その他:				
	食堂	1ヶ所	面積	104.50 m ²				
		設備箇所		想定利用戸数	戸			
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし						
	エレベーター	あり(車椅子対応)				1ヶ所		
	廊下	中廊下	1.60 m					
汚物処理室	ヶ所							
緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
	通報先	1階の事務室		通報先から居室までの到着予定時間		3分		
その他	談話コーナー							
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり	火災通報設備	あり		
	スプリンクラー	あり	なしの場合(改善予定時期)					

併設施設の内容	事業所名称	(ふりがな)
	主たる事務所の所在地	〒
		事務所の場所
	事務者名	(ふりがな)
	併設内容	
	事業所名称	(ふりがな)
	主たる事務所の所在地	〒
		事務所の場所
	事務者名	(ふりがな)
	併設内容	
	事業所名称	(ふりがな)
	主たる事務所の所在地	〒
事務所の場所		
事務者名	(ふりがな)	
併設内容		

連携の内容(医療以外)	事業所名称	(ふりがな) ほうもんかんどすてーしょんこころ 訪問看護ステーションこころ
	主たる事務所の所在地	〒 596-0823 大阪府岸和田市下松町2丁目19番22号
		電話番号
	事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃさっと 株式会社SAT
	連携内容	通常並びに緊急時の医療行為及び訪問看護サービス(24時間対応)
	事業所名称	(ふりがな)
	主たる事務所の所在地	〒
		電話番号
	事務者名	(ふりがな)
	連携内容	
	事業所名称	(ふりがな)
	主たる事務所の所在地	〒
電話番号		
事務者名	(ふりがな)	
連携内容		

医療連携の内容	医療支援	救急車の手配		
		その他の場合:		
	協力医療機関	名称	市橋内科	
		住所	大阪府堺市西区浜寺昭和町4丁449	
		診療科目	内科	
		協力内容	その他	
			その他の場合: 通常並びに緊急時の医療行為	
		名称	医療法人寿暁会	
		住所	大阪府高石市東羽衣3丁目2番2号	
		診療科目	内科、消化器内科、リハビリテーション科、外科	
		協力内容	その他	
			その他の場合: 通常並びに緊急時の医療行為	
		名称	みなみクリニック	
		住所	大阪府大阪市住之江区浜口東2丁8番11 シェーナパレ1F	
	診療科目	内科、呼吸器内科、アレルギー科		
	協力内容	その他		
		その他の場合: 通常並びに緊急時の医療行為		
	名称			
	住所			
	診療科目			
	協力内容	その他の場合:		
	名称			
	住所			
	診療科目			
	協力内容	その他の場合:		
名称				
住所				
診療科目				
協力内容	その他の場合:			
協力歯科医療機関	名称			
	住所			
	協力内容	その他の場合:		
	名称			
	住所			
協力内容	その他の場合:			