

重要事項説明書

記入年月日	令和2年6月30日
記入者名	金子 康之
所属・職名	在宅部 有料老人ホームつむぎ苑 施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん はくじゅかい 社会福祉法人 白寿会		
主たる事務所の所在地	〒 557-0063 大阪市西成区南津守七丁目12番32号		
連絡先	電話番号/FAX番号	TEL 06-6651-2210 / FAX 06-6651-6060	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	https:// www.hakuiuen.or.jp	
代表者(職名/氏名)	理事長 / 新田 正尚		
設立年月日	平成 6年4月22日		
主な実施事業	※別添1 (事業者が運営する介護サービス事業一覧表)		

2 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) つむぎえん つむぎ苑		
届出・登録の区分	有料老人ホーム設置時の老人福祉法第29条第1項に規定する届出		
所在地	〒 557-0063 大阪市西成区南津守七丁目14番33号		
主な利用交通手段	地下鉄四つ橋線北加賀屋駅2番出口 徒歩5分		
連絡先	電話番号	06-6651-2690	
	FAX番号	06-6651-1182	
	ホームページアドレス	https:// www.hakuiuen.or.jp	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 金子 康之		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	平成 22年1月1日 / 平成 21年10月7日		

(特定施設入居者生活介護の指定)

特定施設入居者生活介護 介護保険事業者番号	2773303587		
特定施設入居者生活介護 指定日	平成 22年1月1日		
介護予防 特定施設入居者生活介護 介護保険事業者番号	2773303587		
介護予防 特定施設入居者生活介護 指定日	平成 22年1月1日		