

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5年 7月 1日現在

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| 施設名 | アイガル菱屋西 | |
| 施設の類型 | 住宅型 | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 〒577-0807 大阪府東大阪市菱屋西五丁目3番22号 (電話番号：06-6736-5519 FAX番号：06-6736-5559) | |
| 事業主体 | 有限会社ケーエスコポーレーション | |
| 事業主体の住所 | 大阪府東大阪市永和三丁目4番1号 | |
| 竣工年月日 | 平成 | 24年5月1日 |
| 開設年月日 | 平成 | 28年11月1日 |
| 入居者数 / 入居定員 | 12人 / 14人 | |
| 入居時点で必要な費用 | 無し | |
| 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。 | 138,660円（生活保護受給者は103,050円） | |
| 内訳 | 家賃 | 60,000円（非課税）：生活保護受給者は38,000円 |
| | 食費 | 45,360（税込）30日計算 |
| | 共益費・管理費等 | 管理費：30,000円（非課税）光熱費3,300円（税込） 生活保護受給者は管理費17,600円（非課税）光熱費2,090円（税込） |
| 体験入居の費用 | 空室がある場合 1泊6,600円 | |
| 介護等の内容 | 入浴、排せつ又は食事の介護 | 委託 |
| | 食事の提供 | 自ら実施・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） | 委託 |
| | 状況把握・生活相談サービス | 自ら実施 |
| | その他 | レクリエーション |
| 入居対象となる者 | 要支援～要介護、共同生活に対応できる事 | |
| 夜間の職員体制 / 最少時人数（職種） | 1人 / 0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 13.5 m ² （13.5 m ² ～13.5 m ² ） トイレ・収納設備等を含む壁芯面積で表示している |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面化粧台・ナースコール・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子・収納棚 |
| | 共用施設（数） | 食堂（1）トイレ（2）エレベーター（1）浴室（1）洗濯室（1） |
| | 廊下幅 | 最大幅員 1.85 m : 最小幅員 1.85 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 | 入居希望者に交付 |
| | 事業収支計画書 | 公開していない |
| | 財務諸表（要旨・原本） | 入居希望者に交付 |
| 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 | 近鉄「河内小阪駅」より約400m（徒歩5分） | |
| 東大阪市有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」の不適合事項 | | |
| 代替措置等の内容 | | |
| 備考 | | |