

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6年 7月 1日現在

施設名	住宅型有料老人ホーム 音の泉シャルール	
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	〒579-8064 東大阪市池島町3丁目5番39号 (電話番号: 072-980-7206 FAX番号: 072-980-7207)	
事業主体	株式会社木漏れ日	
事業主体の住所	東大阪市下六万寺町3丁目2番21号	
竣工年月日	平成	27年3月1日
開設年月日	平成	27年3月1日
入居者数 / 入居定員	29人 / 35人	
入居時点で必要な費用	150,000円(敷金)	
前払金の返還金の算定方法	前払いなし	
前払金の保全先	前払いなし	
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。	144,960円	
内訳	家賃	53,000円(非課税)
	食費	45,360円(税込み)※30日の場合
	共益費・管理費等	管理費43,000円(非課税) 寝具のリース代3,600円(税込み)
体験入居の費用	4,500円(一泊3食付き)	
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
	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	入居時要支援、要介護認定者(見込みの方も可)	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	2人 / 1人(職種:介護職)	
構造設備の状況	居室の面積(最小~最大面積)	最多 12.8㎡(12.8㎡~18.4㎡) トイレ・収納設備等を除く内法面積で表示している
	居室の設備	トイレ エアコン 照明器具 カーテン 洗面台 緊急コール
	共用施設(数)	食堂(1)、トイレ(1)、機械浴(1)、一般個浴(2) エレベータ(1)、相談室(1)等
	廊下幅	最大幅員 1.8m : 最小幅員 1.5m
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	公開していない
	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	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	近鉄奈良線東花園駅より徒歩20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	29室については有効面積13㎡未満,廊下幅1.8m未満	
代替措置等の内容	食堂等の共用部分をご利用頂く事で、館内での生活に閉塞感を感じないように促している。 片廊下について、車椅子がすれ違いができない場合に備えて、通行の優先順位を決めている。	
備考		