

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		アイガル布施
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		〒577-0843 大阪府東大阪市荒川三丁目15番28号 (電話番号：06-4306-3037 FAX番号：06-4306-3039)
事 業 主 体		有限会社ケーエスコポレーション
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 27年9月28日
開 設 年 月 日		平成 28年11月1日(当初開設日H27年9月29日)
入 居 者 数 / 入 居 定 員		24 人 / 24 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	46,980（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 13.1 m ² （ 13.1 m ² ～ 13.6 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（3）洗濯室（1）
	廊 下 幅	最大幅員 2.0 m ： 最小幅員 2.0 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「布施駅」より約700m（徒歩7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		