

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	星光苑	
施 設 の 類 型	住宅型	
居 住 の 権 利 形 態	利用権方式	
施 設 所 在 地	〒577-0816 東大阪市友井3-5-15 (電話番号：06-6732-5555 FAX番号：06-6720-9856)	
事 業 主 体	株式会社 ラ・ポルト・コトブキ	
事 業 主 体 の 住 所	大阪府東大阪市寿町3丁目16番14号	
竣 工 年 月 日	昭和	46年
開 設 年 月 日	令和	3年1月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員	15 人 / 38 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		
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。	101,000円～103,000円	
内 訳	家 賃	38,000円～40,000円
	食 費	38,000円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：5,000円・管理費：20,000円
体 験 入 居 の 費 用		
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	委託
	調 理、洗 濯、掃 除 等 の 家 事 の 供 与	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	委託
	そ の 他	なし
入 居 対 象 と な る 者	自立・要支援・要介護	
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 12.2 ㎡（ 10.8 ㎡～ 16.9 ㎡） 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	収納設備、洗面設備、冷暖房設備、緊急通報設備、備え付け照明設備
	共 用 施 設（数）	談話室・食堂(3)・共同浴場(4)・緊急通報設備・福祉トイレ(4)
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最小幅員 1.7 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	入居希望者に公開
	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	有	
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入	（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会	
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段	近鉄大阪線 弥刀駅下車 徒歩10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	居室有効面積13㎡に満たない居室あり 片廊下幅1.8m未満	
代 替 措 置 等 の 内 容	・改修費用を別途積立しており、5年後に、指針に適合した改修計画を作成。 ・相部屋については、入居者が感染症等に罹患した場合に備えて、感染症等の拡大防止のための一時介護室を設置している。 ・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		