

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

R6年 7月 1日現在		
施設名	住宅型有料老人ホーム シェリーな。	
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	〒5770037 大阪府東大阪市御厨西ノ町2-3-72 (電話番号：06-6782-5887 FAX番号：06-6782-5888)	
事業主体	株式会社まごころ支援センター	
事業主体の住所	大阪府大阪市平野区喜連東4-1-19	
竣工年月日	令和	3年9月28日
開設年月日	令和	3年11月6日
入居者数／入居定員	15 人 ／ 18 人	
入居時点で必要な費用	敷金：100,000円 火災保険料：11,470円	
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。	113,240円	
内訳	家賃	48,000円
	食費	42,240円 (30日)
	共益費・管理費等・光熱費	共益費 14,500円 管理費 5,000円 光熱費 3,500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	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	
入居対象となる者	要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）	1 人 ／ 0 人（職種：生活相談員）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 11.3 m ² （ 10.28 m ² ～ 11.3 m ² ） 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・洗面・冷暖房設備・緊急通報設備・安否確認設備・備え付け証明設備・地デジ対応・CA対応・鍵
	共用施設（数）	共用トイレ（1）、共用浴室（2）、食堂（1）、エレベーター（1）、汚物処理室（3）
	廊下幅	最大幅員 1.75 m ： 最小幅員 1.45 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	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	地下鉄 長田駅より徒歩15分（1.2km）	
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	居室実有効面積および廊下幅が基準に満たない	
代替措置等の内容	食堂等の共用空間を利用して利用者にとって豊かな生活の提供努力を すると共に、車いすの廊下通行の際には施設職員が補助することにより トラブルを回避する。	
備考		