

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2025年 7月 1日現在

施 設 名		ケアキューブくさか
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		〒579-8003 大阪府東大阪市日下町3-7-16 (電話番号：072-921-1666 FAX番号：072-921-1674)
事 業 主 体		株式会社メディブラン
事 業 主 体 の 住 所		大阪府中央区北浜3丁目2番24号
竣 工 年 月 日	平成	21年7月1日
開 設 年 月 日	平成	21年8月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		50 人 / 52 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金100,000円 日割家賃、管理費、水光熱費
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		無
前 払 金 の 保 全 先		無
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		157,138円
内 訳	家 賃	61,000円（非課税）
	食 費	54,108円（税込）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	建物管理費：12,000円（非課税） 生活管理費、水道光熱費：30,030円
体 験 入 居 の 費 用		有（1日6,000円 別途介護費用）
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・委託
	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		入居時要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 / 1 人（職種：介護職、看護師）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 15.4 m ² （ m ² ～ 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	ナースコール、洗面台、トイレ、エアコン、介護用ベッド
	共 用 施 設 （ 数 ）	共有トイレ：3カ所 共有浴室：4カ所 チェアー浴：1カ所 ストレッチャー浴：1カ所 食堂：3カ所
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最小幅員 1.8 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・入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	管 理 規 程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	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		近鉄東大阪線 新石切駅から徒歩20分 近鉄バス南日下バス停より徒歩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		有
代 替 措 置 等 の 内 容		食堂を談話室として開放
備 考		