

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 7 年 7 月 1 日現在

施 設 名	住宅型有料老人ホームさざなみ壱番館	
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	〒578-0901 大阪府東大阪市加納2丁目12番7号 (電話番号：072-967-3528 FAX番号：072-967-3529)	
事 業 主 体	有限会社さざなみ	
事 業 主 体 の 住 所	大阪府大阪市中央区上町1丁目8番3号	
竣 工 年 月 日	平成	23年8月16日
開 設 年 月 日	平成	29年7月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員	9 人 / 9 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用	敷金 150,000円	
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。	プラン1 108,430円	
内 訳	家 賃	プラン1 42,000円
	食 費	プラン1 40,930円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	プラン1 25,500円
体 験 入 居 の 費 用	1～3日 1泊5000円 (部屋代・食事代・リネン代)	
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	自ら実施
	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	自立、要支援、要介護の方。目傷他害のない方、常時医療行為の必要のない方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）	1 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 8.3 m ² (8.3 m ² ～ 9.0 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・スプリンクラー・エアコン・防災カーテン
	共 用 施 設 (数)	食堂(1)、トイレ(3)、洗面台(3)、個浴室(1)、脱衣所(1)、
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 m : 最小幅員 1.1 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	近鉄バス「加納」より8分、JR学研都市線「住道」より1.4km、近鉄けいはんな線「吉田」より1.5km	
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13㎡未満、廊下1.8mに満たない箇所あり	
代 替 措 置 等 の 内 容	居室が基準より狭いため、共有部分のリビングを使用いただいている。廊下を移動する際は職員が付き添い、介助する。双方から通行する場合は食堂側に向かう方を優先に誘導する。	
備 考		