

## 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	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・ボルト・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／最少時入数(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 m <sup>2</sup> ( 10.8 m <sup>2</sup> ～ 16.9 m <sup>2</sup> ) 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	入居契約書の雰形	入居希望者に公開			
	重要事項説明書の雰形	入居希望者に公開			
	管理制度	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13m <sup>2</sup> 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					