

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

R7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		大阪府東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		16 人 / 18 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金：100,000円 火災保険料：11,950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。		131,360円	
内 訳	家 賃	48,000円	
	食 費	55,110円 (30日)	
	共益費・管理費等・光熱費	共益費 14,500円 管理費 7,700円 光熱費 6,050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 <sup>2</sup> ( 10.28 m <sup>2</sup> ～ 11.3 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	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. 2 km)	
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			