

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ねいろ
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		〒577-0837 大阪府東大阪市寿町3丁目14-9 (電話番号： 06-6725-0788 FAX番号： 06-6725-0790)
事 業 主 体		株式会社コロレ
事 業 主 体 の 住 所		大阪府東大阪市小阪2丁目2番14号ー201号室
竣 工 年 月 日	令和	4年2月13日
開 設 年 月 日	令和	4年3月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		19 人 / 19 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金100,000円(非課税) 火災保険料13,000円(非課税) 当月分家賃(日割り・非課税)
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。		131,550～132,550円
内 訳	家 賃	53,000円(非課税)
	食 費	50,550円(税込 30日計算)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費(水道代含む)13,000円(非課税) 管理費12,000円(非課税) 電気代4月～10月3,000円(税込) 11月～3月4,000円(税込)
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊5,000円(税込) 食事代1,685円(税込)
介 護 等 の 内 容	入 浴、排 せ つ 又 は 食 事 の 介 護	自ら実施・委託
	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・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		入居時要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種：看護職員）
構 造 設 備 の 状 況	居 室 の 面 積（最小～最大面積）	最多 13.4 m ² （ 13.4 m ² ～ 15.1 m ² ） トイレ・収納設備等を含む内法面積で表示している
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子・ナースコール
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(1) トイレ(3) 浴室(2うち機械浴1) エレベータ(1) 洗濯室(1) 事務室(1)
	廊 下 幅	最大幅員 1.9 m ： 最小幅員 1.9 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）	入居希望者に交付
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		
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		おおさか東線「JR長瀬駅」から(徒歩約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		
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		