

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31日

施 設 名		住宅型有料老人ホーム結
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		〒577－0843 大阪府東大阪市荒川三丁目24番35号 (電話番号：06-6729-7733 FAX番号：06-6729-7735)
事 業 主 体		合同会社シャイン・ナビ
事 業 主 体 の 住 所		奈良県奈良市中山町1716番地の1
竣 工 年 月 日		令和 4年3月25日
開 設 年 月 日		令和 4年4月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		11 人 / 15 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		プラン1 敷金300,000円・家賃60,000円・管理費30,000円・食事費45,000円 合計435,000円 プラン2 敷金100,000円・家賃38,000円・管理費21,000円・食事費45,000円 合計204,000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。		プラン1 135,000円 プラン2 104,000円
内 訳	家 賃	プラン1 60,000円（非課税） プラン2 38,000円（非課税）
	食 費	プラン1・2 45,000円（税込）
	管 理 費 等	管理費 プラン1 30,000円 プラン2 21,000円 入居者に対する日常生活支援サービス提供の為の人員費・24時間対応体制費
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊食事付5,000円（税込）
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	食 事 の 提 供	自ら実施・委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	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		入居時において要介護認定を受けている方（要支援認定を受けている方を除く）が対象です。
夜間の職員体制／最少時人数（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 13.68 m ² （ 13.68 m ² ～ 14.67 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	トイレ・洗面化粧台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・ナースコール・電話およびテレビ端子・照明器具
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（3）、エレベーター（1）、浴室（2）
	廊 下 幅	最大幅員 1.96 m ： 最小幅員 1.82 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		近鉄線 「河内永和駅」より600m（徒歩約8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		