別紙様式１

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 8 年 7 月 1 日現在

施設名		クルーヴ布施
施設の類型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒577-0056 大阪府東大阪市長堂1丁目27-19 （電話番号： 06-6784-5515　　FAX番号： 06-6784-5598　　）
事業主体		株式会社 メディカル・サプライ
事業主体の住所		〒534-0016　大阪市都島区友渕町2丁目8-8
竣工年月日		平成　17年11月
開設年月日		平成　20年3月1日
入居者数／入居定員		46 人 ／ 48 人
入居時点で必要な費用		当月分の管理費と家賃・食費の日割り費用
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。		148,500円
内訳	家賃	67,000円（税込み）
	食費	45,000円（税込み）※30日
	共益費・管理費等	36,500円（税込み）
体験入居の費用		1日食事つき　5,000円（税込み）
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	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
	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		原則65歳以上で介護が必要な方（要支援～要介護5の認定を受けている方）
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 ／ 2 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　18.1 ㎡（　㎡～　㎡） 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	介護用電動ベット・ウォシュレット付トイレ・洗面台・エアコン・TV端子・クローゼット
	共用施設（数）	食堂（1）・談話室（1）・トイレ（4）・機械浴（1）・個浴（2）・エレベータ（1）・医務室（1）・スプリンクラー設置等
	廊下幅	最大幅員　1.8 m　：　最小幅員　1.8 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
	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
	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		（一社）全国特定施設事業者協議会
施設までの利用交通手段		近鉄「布施駅」より約400m（徒歩5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		