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 | | マヤ・レジデンス瓢箪山 |
| 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 | | 〒579-8045<br>大阪府東大阪市本町12-5<br>（電話番号：072-985-5523　　FAX番号：072-985-5544　　） |
| 事業主体 | | 株式会社令和 |
| 事業主体の住所 | | 大阪府東大阪市横小路町三丁目6番2号 |
| 竣工年月日 | | 平成　21年2月5日 |
| 開設年月日 | | 令和　6年8月1日 |
| 入居者数／入居定員 | | 20 人　／　21 人 |
| 入居時点で必要な費用 | | 100,000円（敷金・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<br>※介護保険費用については別途かかります。 | | 106,376円～141,376円 |
| 内訳 | 家賃 | 38,000～60,000（非課税） |
| | 食費 | 41,888～46,376円（税込み） |
| | 共益費・管理費等 | 管理費：22,000～35,000（非課税）<br>電気代：実費 |
| 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 | 自ら実施 |
| | その他 | |
| 入居対象となる者 | | 要支援、要介護 |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種） | | 1 人　／　0 人（職種：施設職員　　） |
| 構造設備の状況 | 居室の面積（最小～最大面積） | 最多　13.2 ㎡（　13.2 ㎡～　13.2 ㎡）<br>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 | ナースコール、テレビ回線、空調機、スプリンクラー |
| | 共用施設（数） | 食堂（1）、トイレ（4）、大浴場（1）、エレベーター（1）、汚物処理室（1） |
| | 廊下幅 | 最大幅員　2.1 m　：　最小幅員　1.6 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 | 入居希望者に交付 |
| | 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 | | 近鉄奈良線「瓢箪山」駅下車、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** | | 廊下幅が1.8m以上を満たしていない。 |
| **代替措置等の内容** | | 廊下幅については監視カメラを設置し職員が配慮するよう注意している |
| 備考 | | |