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 | | さくらんぼ大蓮 |
| 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 | | 〒577－0825<br>大阪府東大阪市大蓮南4丁目23番21号<br>（電話番号：06-6722-1522　　FAX番号：06-6722-1511　） |
| 事業主体 | | 株式会社日本介護医療センター |
| 事業主体の住所 | | 大阪市阿倍野区阪南町2丁目4番1号 |
| 竣工年月日 | | 平成　17年9月26日 |
| 開設年月日 | | 平成　23年9月1日 |
| 入居者数／入居定員 | | 12 人　／　23 人 |
| 入居時点で必要な費用 | | 敷金　250,000円（非課税） |
| 前払金の返還金の算定方法 | | 家賃の6ケ月分を超えない敷金以外の前払金は受領いたしません。 |
| 前払金の保全先 | | 保全措置を講じる必要が無い為、未設定。 |
| 月額費用<br>※介護保険費用については別途かかります。 | | 133,500円～148,500円 |
| 内訳 | 家賃 | 60,000円～75,000円（非課税） |
| | 食費 | 40,500円（税込） |
| | 共益費・管理費等 | 共益費12,000円（非課税）　・　管理費21,000円（非課税）<br>火災保険料16,000円（2年分：期間満了による継続必要）<br>保証料24,000円（1年分：期間満了による継続必要） |
| 体験入居の費用 | | 5,500円（税込：一泊食事付き） |
| 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 | 委託 |
| | その他 | |
| 入居対象となる者 | | 自立、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：　介護職員　） |
| 構造設備の状況 | 居室の面積（最小～最大面積） | 最多　15.30　㎡（　㎡～　㎡）<br>トイレ・収納設備等を含む壁芯面積で表示している |
| | 居室の設備 | トイレ・シャワー室・ミニキッチン・洗面台・エアコン・緊急通報装置・　スプリンクラー・収納 |
| | 共用施設（数） | 食堂(1)、トイレ(1)、エレベーター(1)、洗濯室(1)、浴室(1) |
| | 廊下幅 | 最大幅員　1.66　m　：　最小幅員　1.66　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 |
| | 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 | | 近畿日本鉄道大阪線「弥刀駅」より約1200m（徒歩約20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** | | 中廊下床面有効幅1.66m。 |
| **代替措置等の内容** | | 車椅子の対面通行は控えて頂くよう、入居前に説明。 |
| 備考 | | |