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

2026　年　　7月　1　日現在

施設名		住宅型有料老人ホーム　音の泉シャルール
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ー8064 東大阪市池島町3－5－39 （電話番号：072－980-7206　　FAX番号：　072－980－7207　　）
事業主体		株式会社　木漏れ日
事業主体の住所		東大阪市下六万寺町3丁目2番21号
竣工年月日		平成　27年2月1日
開設年月日		平成　27年3月1日
入居者数／入居定員		32 人　／　35 人
入居時点で必要な費用		150,000(敷金)
前払金の返還金の算定方法		前払い無し
前払金の保全先		前払い無し
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		108,300円～146,600円
内訳	家賃	38,000円～53,000円(非課税)
	食費	46,500円(税込)
	共益費・管理費等	管理費23,300円～43,000円　リース寝具3,600円　雑費500円
体験入居の費用		空室がある場合一泊食事付(10,312円)
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
	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		60歳以上で要支援、要介護認定を受けた方。
夜間の職員体制／最少時人数（職種　　）		2 人　／　1 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　12.8　㎡（　12.8　㎡～　18.4　㎡） トイレ・収納設備等を除く壁芯面積で表示している
	居室の設備	トイレ、洗面台、エアコン、スプリンクラー、緊急通報装置
	共用施設（数）	食堂(1)車いすトイレ(1)機械浴(1)浴室(2)エレベーター(1)
	廊下幅	最大幅員　1.8　m　：　最小幅員　1.5　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	公開していない
	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		近鉄奈良線東花園駅より徒歩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		31室については有効面積基準未満、廊下幅1.8m未満
代替措置等の内容		食堂等の共用部分をご利用頂く事で、館内での生活に閉塞感を感じないように促している。片側廊下について車いすがすれ違いができない場合に備えて通行の優先順位を決めている。
備考		