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		アイガル布施
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒577-0843 大阪府東大阪市荒川三丁目15番28号 （電話番号：06-4306-3037　　FAX番号：06-4306-3039）
事業主体		有限会社ケーエスコーポレーション
事業主体の住所		大阪府東大阪市永和三丁目4番1号
竣工年月日		平成　27年9月28日
開設年月日		平成　28年11月1日（当初開設日H27年9月29日）
入居者数／入居定員		24 人　／　24 人
入居時点で必要な費用		無し
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。		140,280円（生活保護受給者は104,670円）
内訳	家賃	60,000円（非課税）：生活保護受給者は38,000円
	食費	46,980（税込）30日計算
	共益費・管理費等	管理費：30,000円（非課税）光熱費3,300円（税込） 生活保護受給者は管理費17,600円（非課税）光熱費2,090円（税込）
体験入居の費用		空室がある場合　1泊6,600円
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	自ら実施・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）	委託
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	その他	レクリエーション
入居対象となる者		要支援～要介護、共同生活に対応できる事
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　13.1 ㎡（　13.1 ㎡～　13.6 ㎡） 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・洗面化粧台・ナースコール・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子・収納棚
	共用施設（数）	食堂（1）トイレ（2）エレベーター（1）浴室（3）洗濯室（1）
	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	公開していない
	財務諸表（要旨・原本）	入居希望者に交付
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「布施駅」より約700m（徒歩7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		