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		アコード布施
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		〒577-0056 大阪府東大阪市長堂1丁目30番15号 (電話番号：06-6781-2730　　FAX番号：06-6781-2740　)
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　4年1月10日
開設年月日		平成　30年4月1日
入居者数／入居定員		20 人　／　29 人
入居時点で必要な費用		一人部屋　敷金 300,000円（非課税） 二人部屋　敷金 500,000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 ※介護保険費用については別途かかります。		133,000円～163,000円
内訳	家賃	一人部屋・・・60,000円（非課税） 二人部屋・・・90,000円（非課税）
	食費	一人当たり　42,000円（税込）
	共益費・管理費等	共益費10,000円（非課税）　・　管理費21,000円（非課税） 火災保険料16,000円（2年分：期間満了による継続必要） 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　27.2　㎡（　9.90　㎡～　27.19　㎡） 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	トイレ、ミニキッチン、洗面台、緊急通報装置、テレビ回線、エアコン、物入
	共用施設（数）	食堂（1）、福祉用トイレ（1）、浴室（2）、エレベーター（1）、洗濯室（1）、汚物処理設備（福祉用トイレに併設）
	廊下幅	最大幅員　1.66　m　：　最小幅員　1.00　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	入居希望者に交付
	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		近鉄大阪線・奈良線　「布施」駅　下車　徒歩約10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		不適合 ①廊下幅が1.80m未満の箇所あり。 （最狭小部床面有効幅員 1.00m　　最狭小部手摺有効幅員　1.06m） ②居室内法面積が13㎡未満の個室部屋が存する。 （内法面積 9.90㎡～11.97㎡が17室あり。）
代替措置等の内容		①車椅子の対面通行は控えて頂くよう、入居前に説明。 ②大規模修繕時、中長期修繕計画において改善を検討。
備考		