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		星光苑
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		〒577-0816 東大阪市友井3-5-15 （電話番号：06-6732-5555　　FAX番号：06-6720-9856　）
事業主体		株式会社　ラ・ポルト・コトブキ
事業主体の住所		大阪府東大阪市寿町3丁目16番14号
竣工年月日		昭和　46年
開設年月日		令和　3年1月1日
入居者数／入居定員		19 人　／　38 人
入居時点で必要な費用		
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。		101,000円～103,000円
内訳	家賃	38,000円～40,000円
	食費	38,000円
	共益費・管理費等	共益費：5,000円・管理費：20,000円
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	委託
	その他	なし
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　12.2　㎡（　10.8　㎡～　16.9　㎡） 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	収納設備、洗面設備、冷暖房設備、緊急通報設備、備え付け照明設備
	共用施設（数）	談話室・食堂(3)・共同浴場(4)・緊急通報設備・福祉ﾄｲﾚ(4)
	廊下幅	最大幅員　1.8　m　：　最小幅員　1.7　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		有
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会
施設までの利用交通手段		近鉄大阪線　弥刀駅下車　徒歩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		居室有効面積13㎡に満たない居室あり　片廊下幅1.8m未満
代替措置等の内容		・改修費用を別途積立しており、５年後に、指針に適合した改修計画を作成。 ・相部屋については、入居者が感染症等に罹患した場合に備えて、感染症等の拡大防止のための一時介護室を設置している。 ・片廊下について、車椅子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		