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　6月　13日現在

| | | |
|---|---|---|
| 施設名 | | 住宅型有料老人ホーム シェリーな。 |
| 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 | | 〒577-0037<br>大阪府東大阪市御厨西ノ町2-3-72<br>電話番号：06-6782-5887　FAX番号：06-6782-5888 |
| 事業主体 | | 株式会社MSC社 |
| 事業主体の住所 | | 〒547-0021　大阪府大阪市平野区喜連東4-1-19 |
| 竣工年月日 | | 令和　3年9月28日 |
| 開設年月日 | | 令和　3年11月6日 |
| 入居者数／入居定員 | | 15 人　／　18 人 |
| 入居時点で必要な費用 | | 敷金:100,000円 |
| 前払金の返還金の算定方法 | | |
| 前払金の保全先 | | |
| 月額費用<br>※介護保険費用については別途かかります。 | | 125,310円(別途光熱費) |
| 内訳 | 家賃 | 48,000円 |
| | 食費 | 55,110円（税込）30日 |
| | 共益費・管理費等 | 共益費：14,500円（非課税）<br>管理費：7,700円（非課税）<br>光熱費：6,050（非課税） |
| 体験入居の費用 | | 3,674円(税込)　1泊2日食事代 |
| 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 | |
| 入居対象となる者 | | 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　11.3 ㎡（　10.28 ㎡～　11.33 ㎡）<br>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・洗面化粧台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー |
| | 共用施設（数） | 食堂（1）、共用トイレ（1）、共用浴室（2）、エレベーター（1）、汚物処理室（3） |
| | 廊下幅 | 最大幅員　1.75 m　：　最小幅員　1.45 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 | | OsakaMetro中央線「長田駅」約1.2ｋｍ　（徒歩15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** | | 居室実有効面積及び廊下幅が基準に満たさない |
| **代替措置等の内容** | | 食堂などの共用空間を利用して入居者の皆様が、豊かな気持ちになれるように努めるとともに、車椅子の廊下通行の際などには、職員が補助することにより、トラブルを回避する。 |
| 備考 | | |