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 31 日現在

| | | | |
|---|---|---|---|
| 施設名 | | ライフケアひまわり東山 | |
| 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 | | 〒〒579-8027<br>大阪府東大阪市東山町18番28号<br>（電話番号：072-940-7040　　FAX番号：072-940-7040 ） | |
| 事業主体 | | 有限会社ライフケアひまわり | |
| 事業主体の住所 | | 大阪府東大阪市弥生町20番3号 | |
| 竣工年月日 | | 平成　31年3月 | |
| 開設年月日 | | 令和　4年2月1日 | |
| 入居者数／入居定員 | | 15 人　／　24 人 | |
| 入居時点で必要な費用 | | 前払い金は受領していない | |
| 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。 | | 140,000円 | 10,500円（生活保護受給者） |
| 内訳 | 家賃 | 42,000円 | 38,000円（生活保護受給者） |
| | 食費 | 48,000円 | 45,000円（生活保護受給者） |
| | 共益費・管理費等 | 18,000円 | 10,000円（生活保護受給者） |
| | サービス支援費 | 32,000円 | 12,000円（生活保護受給者） |
| 体験入居の費用 | | 空室がある場合，1 泊食事付8,000円（税込） | |
| 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 | 自ら実施 | |
| | 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 | | 要介護者（入居時65歳以上） | |
| 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 ㎡～　22.5 ㎡）<br>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、収納、台所、エアコン、火災報知器、ナースコール | |
| | 共用施設（数） | トイレ(4)、浴室(3＋機械浴1)、食堂(1)、エレベーター(1) | |
| | 廊下幅 | 最大幅員　1.9 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 | | 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「額田駅」より約500m（徒歩7分）、近鉄けいはんな線「新石切駅」より約850m（徒歩11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** | | 無 | |
| **代替措置等の内容** | | 無 | |
| 備考 | | | |