

登録をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 7年 7月 1日現在

施 設 名		ホスピタルケアホームしろやま	
施 設 の 類 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1丁目12番10号 (電話番号：06-6726-8600 FAX番号：06-6726-8700)	
事 業 主 体		有限会社レッセ・フェール	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府東大阪市荒川1丁目15番22号	
竣 工 年 月 日		平成	30年6月29日
開 設 年 月 日		平成	30年7月23日
入 居 者 数 / 管 理 戸 数		22 人 / 25 戸	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		15万2,000円～20万円（敷金・家賃の4月分・非課税）	
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。		10万2,500円～13万2,500円	
内 訳	家 賃	3万8,000円～5万円（非課税）	
	食 費	4万9,500円（税込）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費 1万4,000円～2万8,000円（非課税） 状況把握・生活相談サービス1,000円～5,000円（税込）	
体 験 入 居 の 費 用		空き室がある場合1泊5,000円 朝食440円・昼食550円・夕食660円摂 食数に応じて請求	
介 護 等 の 内 容	入 浴、排 せ つ 又 は 食 事 の 介 護	なし	
	食 事 の 提 供	自ら実施	
	調 理、洗 濯、掃 除 等 の 家 事 の 供 与	なし	
	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 18.2 ㎡（ 18.2 ㎡～ 18.2 ㎡）	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・収納・エアコン・火災感知器・スプリンクラー	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(1)・トイレ(3)・個室(2)・機械浴(1)・チェアー浴(2) ・エレベーター(1)・談話コーナー(2)	
	廊 下 幅	最大幅員 2.0 m ： 最小幅員 1.2 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	
（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 徒歩5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			