

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		アイビーマイン東大阪	
施 設 の 類 型			
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒577-0809 東大阪市永和二丁目2番25号 (電話番号：06-6725-2537 FAX番号：06-6725-2358)	
事 業 主 体		株式会社アイビーワンケア	
事 業 主 体 の 住 所		大阪市北区天満二丁目9番13号	
竣 工 年 月 日		令和	2年5月14日
開 設 年 月 日		令和	2年5月20日
入 居 者 数 / 管 理 戸 数		40 人 / 41 戸	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		100,000円（敷金・家賃の1.7ヶ月分・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。		プラン①137,000円、プラン②111,000円	
内 訳	家 賃	プラン①59,000円（非課税）、プラン②38,000円（非課税）	
	食 費	42,000円（税込）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：プラン①25,000円（非課税）、プラン②21,000円（非課税） 状況把握及び生活相談サービス費： プラン①11,000円（税込）、プラン②10,000円（税込） 電気代：実費	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合1泊食事付5,000円	
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	委託	
	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		・単身高齢者世帯 ・高齢者＋同居人（配偶者／60歳以上の親族／要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族／特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。）	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種：生活相談員）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.0 m ² （ 18.0 m ² ～ 20.0 m ² ）	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・収納棚・消灯台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子	
	共 用 施 設（数）	食堂（1）、トイレ（4）、機械浴（1）、個室（4）、エレベーター（1）、談話室（4）等	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最小幅員 1.4 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	入居希望者に交付	
	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		J Rおおさか東線・近鉄大阪線、俊徳道駅から徒歩2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		プラン②は生活保護受給者向けのプランになります。	