別紙様式2

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８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２２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
内訳	家賃	プラン①59,000円（非課税）、プラン②38,000円（非課税）
	食費	44,400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 ㎡（　18.0 ㎡～　20.0 ㎡）
	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		ＪＲ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。