

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 6 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 大阪府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／入居定員		41人 ／ 41人
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
	その他の	
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）
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 ） 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 財務諸表（要旨・原本）	公開していない 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		有
（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	考	プラン②は生活保護受給者向けのプランになります。