

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

施設名	桜の実ほ〜む	
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	〒575-0033 大阪府四條畷市美田町1番9号 (電話番号：072-879-6008 FAX番号：072-879-6009)	
事業主体	合同会社さくらんぼエムズ	
事業主体の住所	大阪府四條畷市岡山東1丁目6番10号	
竣工年月日	令和6年11月30日	
開設年月日	令和	6年12月25日
入居者数 / 入居定員	21人 / 22人	
入居時点で必要な費用	0円	
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。	110,000円	
内訳	家賃	42,000円
	食費	41,000円
	共益費・管理費等	共益費：17,000円 状況把握生活相談サービス費：10,000円
体験入居の費用	空室がある場合 6,500円/1泊	
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）	なし
	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	自立・要支援・要介護	
夜間の職員体制 / 最少時人数（職種）	1人 / 1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・ベッド・緊急通報装置
	共用施設（数）	トイレ（1）大浴場（1）個浴（1）機械浴槽（1）食堂（1）エレベーター（1）談話室（1）キッチン（2）
	廊下幅	最大幅員 1.8m : 最少幅員 1.8m
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	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	JR学研都市線 四條畷駅より徒歩10分	
大阪府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		