

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 7 年 7 月 1 日現在

施 設 名	住宅型有料老人ホーム しろばと緩和ケアホーム	
施 設 の 類 型	住宅型	
居 住 の 権 利 形 態	建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地	581-0812 大阪府八尾市山賀町3-19-5 (電話番号: 072-970-5556)	FAX番号: 072-970-5769
事 業 主 体	医療法人光誠会	
事 業 主 体 の 住 所	大阪府八尾市光町1-29 サンフォレスト104	
竣 工 年 月 日	平成	26年12月5日
開 設 年 月 日	平成	27年1月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員	28人 / 36人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用	無	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法	無	
前 払 金 の 保 全 先	無	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。	91,580円	
内 訳	家 賃	50,000円
	食 費	朝: 550円、昼夜: 各790円 ※上記月額費用合計額に食費は含まれない
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	41,580円
体 驗 入 居 の 費 用	有 費用/5,500円	
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託
	食 事 の 提 供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託
	健 康 管 理 の 支 援 (供 与)	委託
	状 況 把 握 ・ 生 活 相 談 サ ー ビ ス	委託
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者	自立、要支援、要介護（医療・介護の両方を必要とされる方）	
夜間の職員体制/最少時人数（職種）	1~2人 / 人（職種: ）	
構 造 設 備 の 状 況	居 室 の 面 積 (最 小 ~ 最 大 面 積)	最多 16.4 m ² (m ² ~ m ²)
	居 室 の 設 備	電動ヘッド・トイレ・洗面設置・エアコン・火災報知器・スマートカード・ナースコール・照明・テレビ端子等
	共 用 施 設 (数)	食堂・トイレ4・機械浴1・個室浴2・エレベーター・談話室等
	廊 下 幅	最大幅員 m : 最少幅員 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	公開していない
	財務諸表（要旨・原本）	公開していない
サ ー ビ ス 付 き 高 齡 者 向 け 住 宅 登 录 の 有 無	無	
(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	近鉄八尾駅よりバス【八尾北高校】下車徒歩8分	
八 尾 市 有 料 老 人 ホ ー ム 設 置 運 営 指 導 指 针 の 「 規 模 及 び 構 造 設 備 」 の 不 適 合 事 項	無	
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		