様式第2号

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　８年　７月　１日現在

施設名		住宅型有料老人ホーム　サニーホーム
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		〒595-0015 大阪府泉大津市二田町一丁目９番１３号 (電話番号：0725-58-9105　　FAX番号：0725-58-9106　　)
事業主体		株式会社サニーデイスマイル
事業主体の所在地		大阪府堺市南区赤坂台五丁10番6-2号
竣工年月日		平成　16年3月30日
開設年月日		令和　7年4月1日
入居者数／入居定員		６人　／　７人
入居時点で必要な費用		なし
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。		125,000円
内訳	家賃	50,000円（非課税）
	食費	45,000円
	共益費・管理費等	共益費：10,000円 管理費：20,000円 水道光熱費：実費
体験入居の費用		1泊（食事2回付）7,000円
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
	健康管理の支援（供与）	自ら実施
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	その他	健康診断の定期検診を利用者ごとの訪問担当医にて実施
入居対象となる者		要介護者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		１人　／　０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　12.3 ㎡（　11.57 ㎡～　13.78 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面設備・収納・テレビ回線、エアコン・緊急通報装置・スプリンクラー
	共用施設（数）	共用トイレ、共用浴室、食堂兼談話室、エレベーター、駐車場
	廊下幅	最大幅員　133.0 cm　：　最少幅員　89.0 cm
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	公開していない
	財務諸表（要旨）	公開していない
	財務諸表（原本）	公開していない
（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		南海本線松ノ浜駅　徒歩5分
所管庁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		一般居室面積13㎡未満、中廊下幅1.8m未満
代替措置等の内容		中廊下について、車いすがすれ違いできない場合に備えて通行の優先順位を決めている。
備考		