様式第3号

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		サニーオーク・和
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒596-0004 大阪市岸和田市荒木町1丁目18番2号 （電話番号：072-445-0033　　FAX番号：072-445-0044　）
事業主体		株式会社　サニーオーク
事業主体の所在地		奈良県橿原市木原町26-1　サニーオーク2階100号室
竣工年月日		令和　6年10月17日
開設年月日		令和　6年10月17日
入居者数／入居定員／登録室数		11 人　／　16 人　／　16 室
入居時点で必要な費用		敷金　90,000円
前払金の返還金の算定方法		なし
前払金の保全先		なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		133500
内訳	家賃	43000
	食費	49500
	共益費等	41000
体験入居の費用		5,000/日
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	自ら実施
	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	自ら実施
	その他	
入居対象となる者		全員
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　人（職種：　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.2 ㎡（　18.0 ㎡～　18.2 ㎡）
	居室の設備	ミニキッチン、トイレ、収納庫
	共用施設（数）	トイレ(1)、大浴場(1)、個浴(1)、食堂(1)
	廊下幅	最大幅員　2.0 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・入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	管理規程	公開していない
	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		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会・（公社）全国有料老人ホーム協会
施設までの利用交通手段		
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		
代替措置等の内容		
備考		