

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 5 年 7 月 1 日現在

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| 施設名 | 有料老人ホーム豊友 | |
| 施設の種類 | 住宅型 | |
| 居住の権利形態 | 建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 〒579-8065 大阪府東大阪市新池島町四丁目2番52号 (電話番号: 072-980-9801 FAX番号: 072-980-9809) | |
| 事業主体 | 豊友株式会社 | |
| 事業主体の住所 | 大阪府東大阪市稲葉三丁目2番31号 | |
| 竣工年月日 | 平成 | 23年4月1日 |
| 開設年月日 | 平成 | 23年4月15日 |
| 入居者数 / 入居定員 | 42人 / 43人 | |
| 入居時点で必要な費用 | ①60000円(敷金)※一般 ②120000円(敷金)※生活保護 | |
| 前払金の返還金の算定方法 | ①賃貸料の約1.5ヶ月分※一般 ②賃貸料の約3ヶ月分※生活保護 | |
| 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。 | ①109823円※一般 ②102323円※生活保護 | |
| 内訳 | 家賃 | 38000円 |
| | 食費 | 41323円(31日計算) |
| | 共益費・管理費等 | ①共益費/リネンレンタル費5500円 管理費25000円 電気代(関西電力基本料金)※一般 ②共益費4000円 管理費19000円 電気代(関西電力基本料金)※生活保護 |
| 体験入居の費用 | あり(空居室がある場合、1泊3食付(料金5,000円) ※最大2泊3日まで(1回限り)) | |
| 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) | 自ら実施・委託 |
| | 状況把握・生活相談サービス | 自ら実施・委託 |
| | その他 | |
| 入居対象となる者 | 自立 要支援者 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 15.0 m ² (15.0 m ² ~ m ²) トイレ・収納設備等を除く内法面積で表示している |
| | 居室の設備 | トイレ 洗面 電気 エアコン スプリンクラー レースカーテン |
| | 共用施設(数) | 浴室(3) 福祉トイレ(2) 食堂(1) 談話コーナー(2) |
| | 廊下幅 | 最大幅員 2.7 m : 最小幅員 1.3 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 | 有 | |
| 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 | 無 | |
| (公社)全国有料老人ホーム協会等への加入 | (公社)全国有料老人ホーム協会 | |
| 施設までの利用交通手段 | 近鉄東花園駅より 東へ徒歩7分 | |
| 東大阪市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 | | |