

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 6 年 7 月 1 日現在

施 設 名		医療法人中道会 有料老人ホーム 豊友
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		〒579-8065 大阪府東大阪市新池島町四丁目 2 番 5 2 号 (電話番号：072-980-9801 FAX番号：072-980-9809)
事 業 主 体		医療法人中道会
事 業 主 体 の 住 所		大阪府東大阪市西鴻池町二丁目4番29号
竣 工 年 月 日		平成 23年4月1日
開 設 年 月 日		令和 5年10月1日（当初開設年月日：平成23年4月15日）
入 居 者 数 / 入 居 定 員		40 人 / 43 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		①60000円（敷金）
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		前払いなし
前 払 金 の 保 全 先		前払いなし
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		プラン1 102,690円
内 訳	家 賃	38,000円
	食 費	39,990円（30日の場合）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費 19,000円 共益費 4,000円 リネンレンタル費 1,700円 電気代 個別メーターによる
体 験 入 居 の 費 用		1泊3食付き 5,000円
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託
	食 事 の 提 供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託
	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	
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 ～ 15.0 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 緊急コール
	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		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）	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		無
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		近鉄奈良線 東花園駅から徒歩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		廊下幅1.8m以下あり
代 替 措 置 等 の 内 容		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		