

## 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 8 月 1 日現在

施 設 名	ラ・ポルト・コトブキ	
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	〒577-0837 大阪府東大阪市寿町3-16-14 (電話番号：06-6721-8165      FAX番号：06-6721-8171)	
事 業 主 体	株式会社ラ・ポルト・コトブキ	
事 業 主 体 の 住 所	大阪府東大阪市寿町3-16-14	
竣 工 年 月 日	平成	17年9月1日
開 設 年 月 日	平成	17年10月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員	29 人 / 30 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用	敷金 150,000円（非課税）	
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。	133,608円	
内 訳	家 賃	48,000円（非課税）
	食 費	54,108円（税込・30日の場合）
	管 理 費	16,500円（税込）
	共 益 費	15,000円（税込）
体 験 入 居 の 費 用	一泊二日・2食付き 10,780円（税込）	
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	要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）	2 人 / 0 人（職種： 夜勤専従者 ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 14.7 m <sup>2</sup> （ 14.4 m <sup>2</sup> ～ 14.7 m <sup>2</sup> ） 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	電動ベット(寝具付)・洗面化粧台・エアコン・照明器具・カーテン・緊急通報装置・火災感知器・スプリンクラー・TV端子
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(3)、トイレ(17)、特浴(1)、チェアー浴(2)、エレベーター(1)、機能訓練室(1)、健康管理室(1)、食堂談話室(多目的ホール兼)(1)、洗濯室(3)、リネン庫(2)等
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 m : 最小幅員 2.1 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	（一社）全国特定施設事業者協議会	
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段	JRおおさか東線「長瀬」駅より750m（徒歩10分） 地下鉄千日前線「北巽」駅より1,000m（徒歩13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		