

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7年 7月 1日現在

施 設 名		介護付有料老人ホーム 緑風館	
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）	
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式	
施 設 所 在 地		〒578-0948 大阪府東大阪市菱屋東一丁目12番25号 (電話番号： 072-965-9777 FAX番号：072-965-9778)	
事 業 主 体		株式会社 三輪	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府東大阪市岩田町四丁目3番46-2905号	
竣 工 年 月 日		平成	17年3月21日
開 設 年 月 日		平成	18年11月1日
入 居 者 数 / 管 理 戸 数		53 人 / 56 戸	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		300,000円（保証金・非課税）	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法			
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。		A 208,800円 B 218,800円	
内 訳	家 賃	A 90,000円（非課税） B 100,000円（非課税）	
	食 費	70,950円（税込）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費 36,000円（税込） 水光熱費 20,400円（税込）	
体 験 入 居 の 費 用		なし	
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		
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）		3 人 / 2 人（職種：介護士2名・看護師1名）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.6 m ² （ 13.4 m ² ～ 17.2 m ² ）	
	居 室 の 設 備	ベッド・整理ダンス・緊急通報装置・洗面台・トイレ・エアコン	
	共 用 施 設 （ 数 ）	一時介護室 (1) 食堂談話室 (7) 浴室 (4) 機械浴 (1) 健康管理室 (1) 洗濯室 (4) エレベーター (1) 機能訓練室 (1)	
	廊 下 幅	最大幅員 2.05 m : 最小幅員 1.8 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	
（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		近鉄奈良線『若江岩田駅』より約480m（徒歩約6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		なし	
代 替 措 置 等 の 内 容		なし	
備 考		特定施設入居者生活介護職員体制 3：1以上	