

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 7月 1日現在

施 設 名		ケアサポートハウジング東大阪御厨	
施 設 の 類 型		住宅型	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒577-0032 東大阪市御厨4丁目2番29号 (電話番号：06-6785-3630 FAX番号：06-6785-3630)	
事 業 主 体		エクノックス株式会社	
事 業 主 体 の 住 所		東大阪市新庄東4番29号402	
竣 工 年 月 日		平成	27年9月30日
開 設 年 月 日		平成	30年8月1日 (当初開設日27年11月1日)
入 居 者 数 / 入 居 定 員		15 人 / 21 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		152,000円 (敷金・非課税)	
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。		117,000円	
内 訳	家 賃	42,000円 (非課税)	
	食 費	40,000 (税込)	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費25,000円 (非課税)、管理費10,000円 (非課税)	
体 験 入 居 の 費 用		体験入居なし	
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
	食 事 の 提 供	自ら実施・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		入居時要支援・要介護	
夜間の職員体制／最少時人数 (職種)		1 人 / 0 人 (職種:介護職)	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積 (最小～最大面積)	最多 9.1 m ² (9.0 m ² ～ 9.1 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・洗面台・エアコン・照明・緊急通報装置・収納	
	共 用 施 設 (数)	トイレ (1)、浴室 (1)、チェアー浴 (1)、食堂 (1)、エレベーター (1)	
	廊 下 幅	最大幅員 1.6 m : 最小幅員 1.6 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	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		無	
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		近鉄奈良線 八戸ノ里駅 徒歩10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		有 居室面積13㎡未満、廊下幅1.8m未満	
代 替 措 置 等 の 内 容		建替えや改装時検討する。	
備 考			