

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		愛ケアファミリア
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		〒577-0837 大阪府東大阪市寿町3丁目5番15号 (電話番号：06-6729-0024 FAX番号：06-6729-0025)
事 業 主 体		有限会社 愛ケア
事 業 主 体 の 住 所		東大阪市太平寺1丁目4番16号
竣 工 年 月 日		平成 27年7月1日
開 設 年 月 日		平成 28年1月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		16 人 / 16 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		110,000円（敷金 100,000円・火災保険 10,000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。		141,500円
内 訳	家 賃	50,000円（非課税）
	食 費	55,500円(税込)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	建物管理費15,000円(非課税) 生活サービス費21,000円(非課税) 電気代表費 保険料表費
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊 5,000円＜非課税＞(食事別)
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	自ら実施
	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	自ら実施
	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）		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 13.22 m ² （ 13.12 m ² ～ 14.92 m ² ） トイレ・収納設備等を含む壁芯面積で表示している
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面台、緊急通報、エアコン、クローゼット、照明器具、TVコンセント、スプリンクラー等
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂 (1) トイレ (3) エレベーター (1) 相談室 (1) 静養室 (1) 玄関 (1) 事務室(1) 談話スペース (1) 浴室 (3) 脱衣室 (2) 洗濯室 (3)
	廊 下 幅	最大幅員 3.2 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	入居希望者に交付
	事 業 収 支 計 画 書	入居希望者に公開
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ）	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		JRおおさか東線「JR長瀬駅」より徒歩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		廊下幅1.8m未満
代 替 措 置 等 の 内 容		・車イスがすれ違いが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		