

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		有料老人ホーム イースタンビラディライト	
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		〒577-0831 東大阪市俊徳町5-11-11 (電話番号：06-6729-5033 FAX番号：06-6729-5032)	
事 業 主 体		社会福祉法人 東寿会	
事 業 主 体 の 住 所		東大阪市寿町1-9-39	
竣 工 年 月 日	平成	9年10月22日	
開 設 年 月 日	平成	29年8月1日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員		23 人 / 69 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金…家賃及び管理費の2ヶ月分	
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。		148,202円～238,202円	
内 訳	家 賃	60,000円～150,000円(非課税)	
	食 費	42,780円(1日あたり1,380円) 税込み46,202円	
	状況把握及び生活相談サービス費	20,000円 税込み22,000円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	20,000円(非課税)	
体 験 入 居 の 費 用		4,800円/日 税込み、食事代金含む	
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	
	調 理、洗 濯、掃 除 等 の 家 事 の 供 与	なし	
	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	夜間巡視、一般的な生活相談への対応	
入 居 対 象 と な る 者		自立・要支援・要介護の方で概ね60歳以上	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)		1 人 / 0 人(職種：)	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積(最小～最大面積)	最多 9.95 m ² (9.95 m ² ～ 37.36 m ²) トイレ・収納設備等を含む内法面積で表示している	
	居 室 の 設 備	ミニキッチン、エアコン、トイレ、洗面所、ナースコール、収納	
	共 用 施 設 (数)	食堂(1)、トイレ(1)、大浴場(1)、エレベーター(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 2.75 m : 最小幅員 1.22 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	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		J R おおさか東線「J R 長瀬駅」より約450m(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		・居室の床面積(13.00㎡以上) ・廊下の有効幅(1.8m以上)	
代 替 措 置 等 の 内 容		・居室の床面積が基準に満たない→重要事項説明にその旨を記載 ・廊下の有効幅が基準に満たない→入居者の希望に応じて職員が廊下の移動を介助する。	
備 考			