

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 | 住宅型有料老人ホーム和幸PREMIUM東大阪 | |
| 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 | 〒577-0047 東大阪市西堤楠町3-5-41 (電話番号: 06-6736-5800 FAX番号: 06-6791-3601) | |
| 事業主体 | 社会福祉法人 竹井病院 | |
| 事業主体の住所 | 大阪府東大阪市長堂一丁目28番6号 | |
| 竣工年月日 | 令和 5年4月15日 | |
| 開設年月日 | 令和 5年5月1日 | |
| 入居者数／入居定員 | 39人／66人 | |
| 入居時点で必要な費用 | プラン1) 150,000円 敷金(家賃3ヶ月分)非課税 / プラン2) 0円 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 | プラン1) 122800円 税込み / プラン2) 101900円 税込み | |
| ※介護保険費用については別途かかります。 | | |
| 内訳 | 家賃 | プラン1) 45,000円 非課税 / プラン2) 38,000円 非課税 |
| | 食費 | プラン1) 52800円 非課税 / プラン2) 52800円 非課税 |
| | 共益費・管理費等 | プラン1) 25,000円 非課税 / プラン2) 12,000円 非課税 |
| 体験入居の費用 | 10,000円(1泊食事付き) 税込み | |
| 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 | なし |
| | 健康管理の支援(供与) | なし |
| | 状況把握・生活相談サービス | 自ら実施・委託 |
| | その他の | |
| 入居対象となる者 | 要介護者 要支援者 | |
| 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) <small>トイレ・収納設備等を除く内法面積で表示している</small> | |
| | 居室の設備 | |
| | 共用施設(数) | |
| | 廊下幅 | |
| 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 | 入居契約書の雰形 | 入居希望者に公開 |
| | 重要事項説明書の雰形 | 入居希望者に公開 |
| | 管理制度 | 入居希望者に公開 |
| | 事業収支計画書 | 入居希望者に公開・入居希望者に交付 |
| | 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 | 地下鉄メトロ中央線 高井田駅 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 | 居室面積が13m ² 未満 | |
| 代替措置等の内容 | 食堂を使用しない時間帯は利用者に開放している | |
| 備考 | | |