

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2 8 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 ※介護保険費用については別途かかります。		プラン1) 122800円 税込み / プラン2) 101900円 税込み
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	
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）	最多                      9.5 m <sup>2</sup> (                      9.5 m <sup>2</sup> ～                      12.2 m <sup>2</sup> ) 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 エアコン 緊急通報装置
	共 用 施 設 （ 数 ）	洗濯室（8台） 食堂（1カ所） 多目的トイレ（1カ所） 浴室（6カ所） 特殊浴槽（1カ所）
	廊 下 幅	最大幅員                      1.8 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・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13㎡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		