別紙様式１

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　8　年　9　月　29　日現在

施設名		医療法人中道会　有料老人ホーム　豊友
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		〒579-8065 大阪府東大阪市新池島町四丁目２番５２号 （電話番号：072-980-9801　　FAX番号：072-980-9809）
事業主体		医療法人中道会
事業主体の住所		大阪府東大阪市西鴻池町二丁目4番29号
竣工年月日		平成　23年4月15日
開設年月日		令和　5年10月1日（当初開設年月日：平成30年2月1日）
入居者数／入居定員		43 人 ／ 43 人
入居時点で必要な費用		60,000円（敷金）
前払金の返還金の算定方法		前払いなし
前払金の保全先		前払いなし
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1　124,080円
内訳	家賃	38,000円
	食費	55,380円（30日の場合）
	共益費・管理費等	管理費　25,000円 共益費　5,700円 （リネンレンタル代、水道料金含む） 電気代　個人メーターによる
体験入居の費用		1泊3食付き　5,000円
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	委託
	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	委託
	その他	
入居対象となる者		自立　要支援者　要介護者
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　15.0 ㎡（　15.0 ㎡～　15.0 ㎡） 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　電気　エアコン　スプリンクラー　レースカーテン
	共用施設（数）	浴室（3）　福祉トイレ（2）食堂（1）談話コーナー（2）
	廊下幅	最大幅員　2.7 m　：　最小幅員　1.3 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		有
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	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		近鉄奈良線　東花園駅から徒歩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		廊下幅が最小1.3mのヵ所がある
代替措置等の内容		双方向からすれ違いの際には、進行右方向で一時退避する等 見守り声かけを行い、譲り合って頂くようにお願いをする。
備考		