

登録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		医療法人中道会 サービス付き高齢者向け住宅まあま妹	
施 設 の 類 型			
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式	
施 設 所 在 地		〒578-0963 大阪府東大阪市新庄2丁目15番2号 (電話番号:06-6748-3306 FAX番号:06-6748-3334)	
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2丁目4番29号	
竣 工 年 月 日	平成	24年6月30日	
開 設 年 月 日	平成	24年7月14日	
入 居 者 数 / 管 理 戸 数		26 人 / 32 戸	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金 0円	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		無	
前 払 金 の 保 全 先		無	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		149,080円～159,080円まで	
内 訳	家 賃	プラン1：75,000円・プラン2：65,000円（非課税）	
	食 費	1,846円/日（30日の場合 55,380円（税込））	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	建物管理費：10,000円（非課税） 生活管理費：18,700円（税込み） 電気代：実費 ※必要に応じオプションサービス	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊8,000円（税込み）食事代別途必要（1,846円/日）	
介 護 等 の 内 容	入 浴 、 排 せ つ 又 は 食 事 の 介 護	自ら実施・委託	
	食 事 の 提 供	自ら実施・委託	
	調 理 、 洗 濯 、 掃 除 等 の 家 事 の 供 与	自ら実施・委託	
	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		
入 居 対 象 と な る 者		1) 要介護認定を受けた方 2) 共同生活を営める方 3) 自傷・他傷行為のない方	
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 18.1 m ² （ 18.1 m ² ～ 18.1 m ² ）	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・収納・エアコン・テレビ端子・緊急通報設備・火災探知機・スプリンクラー・照明設備・カーテン・鍵	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（4）、浴室（個室3）、エレベーター（1）、娯楽室（2）、洗濯室（1）、談話コーナー（2）	
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 m ： 最小幅員 1.2 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・入居希望者に交付	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付	
	管 理 規 程	入居希望者に公開・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・原本）	入居希望者に公開	
（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学研都市線「鴻池新田駅」より約1,260m（徒歩15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		無	
代 替 措 置 等 の 内 容		無	
備 考			