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

2026 年　7月　1日現在

施設名		TRAIL"トレイル"
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		〒577-0025 東大阪市新家2－10－21 (電話番号：06-6787-9020　FAX番号:06-6787-9021
事業主体		医療法人仁修会
事業主体の住所		東大阪市長田中1-1-5
竣工年月日		令和　2年3月31日
開設年月日		令和　2年5月1日
入居者数／入居定員		15 人　／　20 人
入居時点で必要な費用		敷金（家賃2ヶ月分・非課税）
前払金の返還金の算定方法		前払い金なし
前払金の保全先		前払い金なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		138,200円
内訳	家賃	52,000円～60,000円（非課税）
	食費	46,200円（税込）
	共益費・管理費等	共益費：15000円(非課税)/状況把握・生活相談費：22000円(税込)
体験入居の費用		空室がある場合7000円（別途食費）
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	
入居対象となる者		自立、要支援、要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　0 人（職種：事務員　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18・0 ㎡（　18.0　㎡～　18.0　㎡） トイレ・収納設備等を含む壁芯面積で表示している
	居室の設備	トイレ・洗面・収納
	共用施設（数）	共用トイレ（2）・共用浴室個室（3）・エレベーター（1）・談話コーナー・食堂(1)）
	廊下幅	最大幅員　3.4 m　：　最小幅員　1.6 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
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無		有
（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		「長田駅」より徒歩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		
代替措置等の内容		
備考		