

登録をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2024年7月1日現在

施 設 名		TRAIL”トレイル”	
施 設 の 類 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 / 管 理 戸 数		18 人 / 20 戸	
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	55,000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 m ² （ 18.0 m ² ～ 18.0 m ² ）	
	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	
（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	
東大阪市の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			