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	マアミリー・ホスピス豊中ハウス
施		住宅型
	住の権利形態	利用権方式
7.1	DE 97 1E 111 112 164	₹561-0856
施	設 所 在 地	大阪府豊中市穂積2丁目13-1
лц	DX /// 1L /E	(電話番号:06-4866-5420 FAX番号:06-4866-5590)
事	業 主 体	7 マミリー・ホスピス株式会社
		東京都千代田区丸の内3丁目3-1新東京ビル2階
	業主体の住所	
竣	工 年 月 日	平成 2年3月1日
開	設 年 月 日	令和 4年9月1日
入居		11 人 / 39 人
入居時点で必要な費用		なし
前払金の返還金の算定方法		
前 払 金 の 保 全 先 月 額 費 用		
月 領 賃 用 ※介護保険費用については別途かかります。		月額134, 400円
内訳	家	月額60,000円
	食 費	10,800円 (税込) /月額 (1日3食×30日の場合) を上限とする。
	生活支援費 (税込)	月額23,100円
	11. 44 ± 200 - 200 + 400 tota	Heato coom
	共益費・管理費等	月額40,500円
体	験 入 居 の 費 用	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	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	
		・既定の利用料の支払いが可能な方 ・公的な医療保険に加入している方 ・公的な介護保険に加入している方 (生活保護受給の方は応相談) ・保証人を定められる方 ・当施設の利用契約書、管理規程をご承諾いただき円滑に共同生活が営める方 ・60歳以上の方
夜間の	職員体制/最少時人数(職種)	1人 / 0人(職種: 住宅介護員)
構	居室の面積(最小~最大面積)	最多 13.3 ㎡ (13.0 ㎡~ 13.4 ㎡)
造設備の4	居 室 の 設 備	トイレ、洗面台、カーテン、照明、エアコン、緊急通報装置
	共 用 施 設 (数)	
状 況	廊下幅	最大幅員 2750.0 m : 最少幅員 1800.0 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
	入居契約書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
信	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
情 報 開	管 理 規 程	入居希望者に公開
示	事業 収支計 画書	公開していない
	財務諸表(要旨・原本)	公開していない
(公) 全国有料老人ホーム協会等への加入		無
最 寄 駅 等		阪急宝塚本線「庄内」駅 徒歩15分
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針		
の「7.	規模及び構造設備」の不適合事項	
備	考	
L		I