

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 21 日現在

施 設 名		豊津マイファミリー
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		〒564-0072 大阪府吹田市出口町32-18 (電話番号：06-6380-8188 FAX番号：06-6380-3155)
事 業 主 体		株式会社エンジェル
事 業 主 体 の 住 所		大阪府吹田市千里山西一丁目27番7号
竣 工 年 月 日		
開 設 年 月 日		平成 22年8月18日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		20 人 / 20 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金として25万円
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		
前 払 金 の 保 全 先		
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		1 2 6 , 0 0 0 円+電気代実費分
内 訳	家 賃	4 2 , 0 0 0 円
	食 費	5 4 , 0 0 0 円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	3 0 , 0 0 0 円
体 験 入 居 の 費 用		無料
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	委託
	調 理 、 洗 濯 、 掃 除 等 の 家 事 の 供 与	自ら実施
	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		要支援者、もしくは要介護者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 1 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 13.0 m ² (13.0 m ² ～ 15.0 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台
	共 用 施 設 (数)	食堂 (1)、トイレ (2)、個浴 (1)、エレベーター (1)
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 1.8 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
	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		無し
(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		阪急千里線 豊津駅 徒歩8分
吹田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		無し
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		