

届出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 2月 1日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホームフォレスト大東	
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		〒574-0045 大阪府大東市太子田2-6-18 (電話番号：072-872-6601 FAX番号：072-872-6603)	
事 業 主 体		株式会社 ジョインハーツ	
事 業 主 体 の 住 所		大阪市北区天神橋2丁目5番28号 千代田第二ビル 7階A号室	
竣 工 年 月 日		令和	3年3月20日
開 設 年 月 日		令和	3年12月1日（当初開設日令和3年4月1日）
入 居 者 数 / 入 居 定 員		37 人 / 39 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金：10万円(非課税 退去時一部返却あり)	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法			
前 払 金 の 保 全 先		当社(銀行口座)	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		125,700円	
内 訳	家 賃	45,000円(税込)	
	食 費	50,700円(税込 30日換算)	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	30,000円(税込 水道光熱費含む)	
体 験 入 居 の 費 用		1泊3食付き 8,800円(税込)	
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	委託	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
	健康 管理 の 支 援（供与）	委託	
	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		要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種： 管理人 ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.06 ㎡（ 13.06 ㎡～ 13.18 ㎡）	
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面	
	共 用 施 設（数）	共用浴室4(うち1は機械浴) 共用トイレ2 食堂1 エレベーター1 洗濯室1 相談室1	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m 最少幅員 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	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開	
	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		なし	
（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		JR「住道駅」徒歩19分 JR「住道駅」コミュニティバス「新田本町東」（12分）下車徒歩10分	
大阪府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			