

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5年 7月 1日現在

施設名	有料老人ホーム レーベンズラウム	
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	〒577-0054 東大阪市高井田元町1丁目19番24号 (電話番号:06-6782-1312 FAX番号:06-6782-1316)	
事業主体	社会福祉法人 寿栄会	
事業主体の住所	東大阪市長栄寺21番24号	
竣工年月日	平成	22年5月31日
開設年月日	平成	22年6月1日
入居者数 / 入居定員	45人 / 50人	
入居時点で必要な費用	200,000円(敷金・非課税)	
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。	151,420円~276,289円(税込)	
内訳	家賃	40,000円~130,000円(非課税)
	食費	54,420円~67,089円(税込)
	共益費・管理費等	管理費 57,000円~79,200円(税込)
体験入居の費用	1泊2日 12,000円(税込)	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託
	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 ・入居時満60歳以上	
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	2人 / 1人(職種:介護職)	
構造設備の状況	居室の面積(最小~最大面積)	最多 18.0~18.8㎡ (9.6㎡~ 18.8㎡) 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	ナースコール・防災設備・洗面台
	共用施設(数)	食堂(5か所)・居間(1か所)・トイレ(13か所)・浴室(4か所)
	廊下幅	最大幅員 1.8m : 最小幅員 1.8m
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	無	
(公社)全国有料老人ホーム協会等への加入	(公社)全国有料老人ホーム協会	
施設までの利用交通手段	近鉄奈良線 河内永和駅 北へ400m 徒歩5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	有料の居室面積13㎡未満(22部屋)	
代替措置等の内容	1日3回の食事時、食堂でお過ごしいただいている。それ以外の時間も食堂で自由にお過ごしいただいている。	
備考		