

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06年07月01日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム ハートランド布施
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		〒577-0055 大阪府東大阪市長栄寺 4 - 2 (電話番号 : 06-6618-5730 FAX番号 : 06-6618-5735)
事 業 主 体		株式会社川商
事 業 主 体 の 住 所		大阪府中央区南新町 1 丁目 2 番 4 号 椿本ビル 8 階
竣 工 年 月 日	平成	24年4月3日
開 設 年 月 日	平成	26年12月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		37 人 / 43 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		無
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。		119,337円 (税込)
内 訳	家 賃	40,000円 (非課税)
	食 費	50,187円 (税込)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	29,150円 (税込)
体 験 入 居 の 費 用		7,620円/日 (一泊食事付、税込) ※空室がある場合
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・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)	自ら実施・委託
	状 況 把 握 ・ 生 活 相 談 サービス	自ら実施
	そ の 他	金銭管理、面会者への対応、郵便物・宅配便の受付
入 居 対 象 と な る 者		原則として60歳以上の要介護・要支援認定者
夜間の職員体制/最少時人数 (職種)		1 人 / 0 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 18.67 m ² (18.36 m ² ～ 24.16 m ²) 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	トイレ、洗面台、ミニキッチン、クローゼット、エアコン、整理ダンス、テレビ、ナースコール、スプリンクラー
	共 用 施 設 (数)	食堂 (1)、トイレ (2)、大浴場 (一般浴槽 (3))、個室浴室 (1)、エレベーター (1)、談話室 (2)
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 m : 最小幅員 1.3 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	公開していない
	財務諸表 (要旨・原本)	要旨についてのみ入居者及び入居希望者の求めに応じ公開
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		無
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		近鉄奈良線・JRおおさか東線「河内永和」駅より徒歩4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 廊下の一部に、基準の幅員 (1,800mm) に満たない部分がある。
代 替 措 置 等 の 内 容		有 廊下幅が基準に満たない部分に、注意喚起の掲示物を貼る。
備 考		