

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		42 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。		155,997円～281,161円（税込）
内 訳	家 賃	40,000円～130,000円（非課税）
	食 費	58,997円～71,961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 8.0～18.8 m ² （ 9.6 m ² ～ 18.8 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	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 1.8 m ： 最小幅員 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
	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		