

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 ハビネス憩の里
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		〒579-8003 東大阪市日下町七丁目3番49号 (電話番号：072-986-8312 FAX番号：072-986-8313)
事 業 主 体		株式会社セルヴィス
事 業 主 体 の 住 所		東大阪市下小阪五丁目1番21号
竣 工 年 月 日	平成	25年3月末
開 設 年 月 日	平成	25年7月15日
入 居 者 数 / 入 居 定 員	62 人 / 64 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		100,000円
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		
前 払 金 の 保 全 先		なし
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		110,000円
内 訳	家 賃	42,000円（非課税）
	食 費	43,000円（税込み）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費12,000円（税込み）・管理費13,000円（税込み）
体 験 入 居 の 費 用		素泊まり1泊3,000円 食事1食500円 最長2泊3日
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 ）	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		要介護者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 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 17.6 m ² （ 17.6 m ² ～ 17.6 m ² ） トイレ・収納設備等を除く内法面積で表示している
	居 室 の 設 備	トイレ 洗面台 ナースコール 空調機 照明器具等
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（9）、浴室（4）、エレベーター（1）
	廊 下 幅	最大幅員 2.5 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		無
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		近鉄奈良線「石切」駅より約1600m（徒歩約20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		無
代 替 措 置 等 の 内 容		無
備 考		