

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		住宅型有料老人ホーム ドリームレジデンス
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		〒579-8063 大阪府東大阪市横小路町三丁目1番33号 (電話番号：072-986-6666 FAX番号：072-986-6655)
事 業 主 体		株式会社 令和
事 業 主 体 の 住 所		大阪府東大阪市横小路町三丁目6番2号
竣 工 年 月 日		平成 22年2月25日
開 設 年 月 日		平成 26年7月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		19 人 / 20 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		100,000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		なし
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		104,000円～121,000円
内 訳	家 賃	38,000円～50,000円 (非課税)
	食 費	35,000円 (税込)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費：30,000円～35,000円 (非課税) 電気代：実費 水道代：1,000 (税込)
体 験 入 居 の 費 用		一泊 家賃 : 1,700円 管理費 : 1,000円 食費 : 実費
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		要支援、要介護、障害者手帳 (受給者証) お持ちの方「要相談」
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 13.0 m ² (13.0 m ² ～ 13.4 m ²) トイレ・収納設備等を除く壁芯面積で表示している
	居 室 の 設 備	洗面、ナースコール、テレビ回線、空調機、スプリンクラー
	共 用 施 設 (数)	食堂 (1) 、トイレ (6) 、大浴場 (1) 、エレベーター (1) 、汚物処理室 (1)
	廊 下 幅	最大幅員 2.0 m : 最小幅員 1.6 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	公開していない
	財 務 諸 表 (要 旨 ・ 原 本)	公開していない
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「瓢箪山」駅下車 近鉄バス山本駅行「横小路」停留所下車 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		廊下幅が1.8m以上を満たしていない 居室面積が13㎡以上に満たない部屋あり
代 替 措 置 等 の 内 容		居室の有効面積については食堂スペース等を利用している
備 考		廊下幅については監視カメラを設置し施設職員が配慮するよう注意している。