

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07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		38 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 っ 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・宅配物の受付	
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:相談員)	
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て公開
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、注意喚起の掲示を行う。
備考		