

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

2025年 7月 1日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム 花楽園布施
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		〒577-0056 大阪府東大阪市長堂2丁目4番16号 電話番号：06-6618-1126 FAX番号：06-6618-2611
事 業 主 体		株式会社 花楽園
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市住吉区千駄2丁目2番5号
竣 工 年 月 日		令和 2年3月1日
開 設 年 月 日		令和 2年10月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		40 人 / 40 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		165,000円（敷金・火災保険費・税込）
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		敷金150,000円から原状回復費、クリーニング費清算後返金
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。		114,400円（3食込み1人） 70,900円（食事抜き1人）
内 訳	家 賃	50,000円（税込み）
	食 費	①43,500円(税込み)②39,000円(税込み)③自炊可能④選択自由
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：9,900円（税込み）、安否確認相談サービス費8,800円（税込み）、水道代：一律2,200円
体 験 入 居 の 費 用		一泊食事付き10,000円（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）	なし
	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
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 21.3 m ² （ 19.8 m ² ～ 21.3 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、浴室、台所、収納、エアコン、電話及びテレビ端子
	共 用 施 設（数）	エレベーター（1）（ストレッチャー対応）
	廊 下 幅	最大幅員 1.9 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・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・入居希望者に交付
	事 業 収 支 計 画 書	公開していない
	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		近鉄布施駅から徒歩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		①共同住宅として食堂がない。②廊下の幅は1.8m未満。③便所・収納設備を除く内法面積13㎡未満。
代 替 措 置 等 の 内 容		①入居者ば希望に応じて職員が廊下の移動を介助する。②将来において基準に適合させる改善計画を策定し、入居者のい説明事前説明の上契約する。
備 考		