

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 ハビネスあさがおの里
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		〒578-0944 大阪府東大阪市若江西新町四丁目5番17号 (電話番号：06-6727-9115      FAX番号：06-6727-9116 )
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 2 1 号
竣 工 年 月 日		昭和      62年12月16日
開 設 年 月 日		令和      4 年 2 月 2 8 日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		30 人 /      31 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		なし
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。		1 1 2 , 0 0 0 円
内 訳	家 賃	4 2 , 0 0 0 円 (非課税)
	食 費	4 3 , 0 0 0 円 (税込み)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費 7 , 0 0 0 円 (非課税)      状況把握・生活相談サービス費 2 0 , 0 0 0 円 (非課税)
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	自ら実施
	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	
入 居 対 象 と な る 者		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      13.19   m <sup>2</sup> (      13.16   m <sup>2</sup> ～      17.81   m <sup>2</sup> ) 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    収納等
	共 用 施 設 ( 数 )	トイレ (1) ・ 食堂 (1) ・ 浴室 (3) ・ エレベーター (1)
	廊 下 幅	最大幅員      1.6   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	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「八戸ノ里」駅から約1700m    徒歩約25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      :      廊下幅の内法1.8m未満
代 替 措 置 等 の 内 容		入居時に十分な説明を行う。また、大規模改修の際には適合するように改修を行う。
備 考		