

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 PDハウス東大阪
施 設 の 類 型		住宅型
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒577-0046 大阪府東大阪市西堤本通西一丁目3番42号 (電話番号：06-6618-0711 FAX番号： 06-6618-0712)
事 業 主 体		株式会社サンウェルズ
事 業 主 体 の 住 所		石川県金沢市二宮町15番13号
竣 工 年 月 日		令和 4年 6月 1日
開 設 年 月 日		令和 4年 7月 1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		47 人 / 48 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金 100,000円
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		前払金なし
前 払 金 の 保 全 先		前払金なし
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		97,700円～130,400円
内 訳	家 賃	31,660円（非課税）～35,760円（非課税）
	食 費	23,760円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	厨房管理費：33,480円 管理費：3,300円～22,000円 光熱費：5,500円～15,400円
体 験 入 居 の 費 用		なし
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	食 事 の 提 供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	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		要介護
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 13.08 ㎡（ 13.08 ㎡～ 13.55 ㎡） 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	空調設備、洗面台、ナースコール、電動ベッド
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（2）、リハビリルーム（1）、看護・介護職員室（1）、浴室： 個浴（1）、機械浴室（2）、共用便所（20）、相談室（1）、洗濯室（1）、汚物室（3）、エレベーター（1）、事務室（1）、仮眠室（4）
	廊 下 幅	最大幅員 3.68 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	入居希望者に交付
	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）	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 河内小阪駅から900m 徒歩12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		なし
代 替 措 置 等 の 内 容		なし
備 考		なし