別紙様式１

# 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8年７月１日現在

| | | |
|---|---|---|
| 施設名 | | 有料老人ホーム　ハピネスあさがおの里 |
| 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<br>大阪府東大阪市若江西新町四丁目5番17号<br>（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２１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２８日 |
| 入居者数／入居定員 | | 31 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<br>※介護保険費用については別途かかります。 | | １１２，０００円 |
| 内訳 | 家賃 | ４２，０００円（非課税） |
| | 食費 | ４３，０００円（税込み） |
| | 共益費・管理費等 | 共益費　７，０００円（非課税）　　状況把握・生活相談サービス費　２０，０００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 ㎡（　13.16 ㎡～　17.81 ㎡）<br>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 | | |