

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		ハピネスすみれの里	
施 設 の 類 型			
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒 577-0015 東大阪市長田二丁目10番13号 (電話番号：06-6753-8636 FAX番号：06-6753-8637)	
事 業 主 体		株式会社セルヴィス	
事 業 主 体 の 住 所		東大阪市内小阪五丁目1番21号	
竣 工 年 月 日		平成	26年3月30日
開 設 年 月 日		平成	26年6月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		29 人 / 28 戸	
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。		134,700円	
内 訳	家 賃	50,000円	
	食 費	43,200円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費25,000円、状況把握及び生活相談サービス費16,500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	なし	
	食 事 の 提 供	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	
	状 況 把 握 ・ 生 活 相 談 サ ー ビ ス	委託	
	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/介護職員）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.0 m ² （ 18.0 m ² ～ 22.2 m ² ）	
	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		大阪メトロ中央線「長田駅」より約500m 徒歩約8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			