

登録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	ハートフルレジデンス布施				
施設の類型					
居住の権利形態	建物賃貸借方式				
施設所在地	〒577-0057 東大阪市足代新町19-13 電話番号：06-6784-3286 FAX番号：06-6784-3246				
事業主体	有限会社ハートフル東大阪				
事業主体の住所	東大阪市足代新町19-13				
竣工年月日	平成	28年11月30日			
開設年月日	平成	28年12月1日			
入居者数／管理戸数	19人／19戸				
入居時点での必要な費用	120,000円～150,000円（敷金・家賃の2か月分・非課税）				
前払金の返還金の算定方法					
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。	128,000円～146,000円				
内訳	家賃	60,000円～75,000円			
	食費	33,000円			
共益費・管理費等		共益費：13,000円（非課税） 生活支援サービス費：20,000（税込） 水道代：2,000円～5000円（税込）			
体験入居の費用					
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			
	その他の				
入居対象となる者	単身高齢者世帯、高齢者+同居人（配偶者・60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者）（「高齢者」とは、60歳以上の者、または要介護認定もしくは要支援認定を受けている者をいう。）				
夜間の職員体制／最少時人数（職種）	1人／0人（職種：その他の職員）				
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多	26.5 m ² (19.0 m ² ～ 27.6 m ²)		
	居室の設備	台所・トイレ・洗面化粧台・収納・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子			
	共用施設（数）	トイレ(2)、共用浴室(2)、食堂(1)、洗濯室(1)			
	廊下幅	最大幅員	1.7 m : 最小幅員 1.2 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	入居契約書の雰形	入居希望者に公開・入居希望者に交付			
	重要事項説明書の雰形	入居希望者に公開			
	管理制度	入居希望者に公開			
	事業収支計画書	公開していない			
	財務諸表（要旨・原本）	公開していない			
(公社)全国有料老人ホーム協会等への加入	(一財)サービス付き高齢者向け住宅協会				
施設までの利用交通手段	近鉄奈良線布施駅下車徒歩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	なし				
代替措置等の内容					
備考					