

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	サービス付き高齢者向け住宅 アーバンリビング新喜多	
施設の類型		
居住の権利形態	建物賃貸借方式	
	〒577-0015 東大阪市長田1丁目3番8号 (電話番号: 06-6784-3386 FAX番号: 06-6784-6330)	
事業主体	社会福祉法人 由寿会	
事業主体の住所	東大阪市御厨東1丁目9番55号介護老人保健施設アーバンケア5階	
竣工年月日	平成	28年9月9日
開設年月日	平成	29年4月1日
入居者数／管理戸数	16人／16戸	
入居時点で必要な費用	0円	
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。	133,000円	
内訳	家賃	55,000円
	食費	日額1,600円×30日分
	共益費・管理費等	共益費: 10,000円 状況把握費及び相談支援費20,000円 電気代実費
体験入居の費用	空室がある場合(日割り計算+食事実費)	
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	
入居対象となる者	自立、要支援、要介護 入居時、60歳以上	
夜間の職員体制／最少時人数(職種)	1人／1人(職種:)	
構造設備の状況	居室の面積(最小～最大面積)	最多 18.2 m ² (m ² ～ m ²)
	居室の設備	トイレ、洗面台、収納
	共用施設(数)	
	廊下幅	最大幅員 1.5m : 最小幅員 1.5m
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	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雰形	入居希望者に交付
	管理制度規程	入居希望者に交付
	事業収支計画書	入居希望者に交付
	財務諸表(要旨・原本)	入居希望者に交付
(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	地下鉄中央線長田駅から徒歩10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		
代替措置等の内容		
備考		