別紙様式2

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８年７月１日現在

| | | |
|---|---|---|
| 施設名 | | 近鉄ウェルスマイル八戸ノ里 |
| 施設の類型 | | |
| 居住の権利形態 | | 建物賃貸借方式 |
| 施設所在地 | | 〒５７７－００３４<br>東大阪市御厨南３丁目１番３９号<br>(電話番号：06-4308-5581　　FAX番号：06-4308-5548　) |
| 事業主体 | | 近鉄スマイルライフ株式会社 |
| 事業主体の住所 | | 東大阪市西岩田２丁目８番１号 |
| 竣工年月日 | | 平成　２６年３月１２日 |
| 開設年月日 | | 平成　２６年４月１日 |
| 入居者数／管理戸数 | | 40 人　／　50 戸 |
| 入居時点で必要な費用 | | 162,000円（Aﾀｲﾌﾟ：18.00㎡）・168,000円（Bﾀｲﾌﾟ：19.50㎡）<br>（敷金・家賃の３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<br>※介護保険費用については別途かかります。 | | 173,700円（Aﾀｲﾌﾟ：18.00㎡）・175,700円（Bﾀｲﾌﾟ：19.50㎡） |
| 内訳 | 家賃 | 54,000円（Aﾀｲﾌﾟ：18.00㎡）・56,000円（Bﾀｲﾌﾟ：19.50㎡）※非課税 |
| | 食費 | 57,000円（税込み・月30日喫食の場合） |
| | 共益費・管理費等 | 共益費：26,400円（税込み）<br>状況把握及び生活相談サービス費：36,300円（税込）<br>電気使用料：実費 |
| 体験入居の費用 | | 空室がある場合<br>１泊5,000円（税込）※食費は別途 |
| 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） | なし |
| | 状況把握・生活相談サービス | 自ら実施・委託 |
| | その他 | レクリエーション |
| 入居対象となる者 | | ・単身高齢者世帯<br>（「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若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） | | 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　18.0　㎡（　18.0　㎡～　19.5　㎡） |
| | 居室の設備 | トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・照明器具・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子・緊急通報装置・ＩＨコンロ付きミニキッチン（一部住戸） |
| | 共用施設（数） | 食堂（１）、トイレ（５）、個室浴室（４）、チェアー浴（１）、エレベーター（１）、相談室（１）、談話室（２）、調理スペース（２）、洗濯室（２）等 |
| | 廊下幅 | 最大幅員　1.7　m　：　最少幅員　1.7　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 |
| （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」駅徒歩６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 | | |