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		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		15 人 ／ 19 戸
入居時点で必要な費用		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	36,000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	
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 ㎡（　19.0 ㎡～　27.6 ㎡）
	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　1.6 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	入居契約書の雛形	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	公開していない
	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		（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		