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		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
施設所在地		〒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		15 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		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 ㎡（　　㎡～　　㎡）
	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	入居契約書の雛形	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付
	管理規程	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		