

## 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5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15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	
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 <sup>2</sup> （ 19.0 m <sup>2</sup> ～ 27.6 m <sup>2</sup> ）
	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		