

サービス付き高齢者向け住宅の情報開示事項一覧表

令和5年7月1日現在

施設名	アーバンリビング新喜多	
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：06-6618-5056 FAX番号：06-6618-5026)	
事業主体	社会福祉法人 由寿会	
事業主体の住所	東大阪市長田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6日
開設年月日	平成	29年5月1日
入居者数 / 入居定員	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。	127,120円	
内訳	家賃	55,000円
	食費	日額1404円×30日分
	共益費等	共益費：10,000円状況把握費及び生活相談費20,000円電気代実費
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）	自ら実施
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	その他	
入居時の要件	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 / 0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 18.2㎡（㎡～㎡）
	居室の設備	トイレ、洗面台、収納
	共用施設（数）	トイレ2浴室2食堂2
	廊下幅	最大幅員 1.5m : 最少幅員 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
(財) サービス付き高齢者向け住宅協会等への加入	(財) サービス付き高齢者向け住宅協会	
最寄駅等	地下鉄中央線長田駅から徒歩10分	
備考		