

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6年7月 1 日現在

施 設 名		ハピネスすみれの里
施 設 の 類 型		
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒 577-0015 東大阪市長田二丁目10番13号 (電話番号：06-6753-8636 FAX番号：06-6753-8637)
事 業 主 体		株式会社セルヴィス
事 業 主 体 の 住 所		東大阪市内小阪五丁目1番21号
竣 工 年 月 日		平成 26年3月30日
開 設 年 月 日		平成 26年6月1日
入 居 者 数 / 管 理 戸 数		24 人 / 28 戸
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		なし
前 払 金 の 保 全 先		なし
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		134,700円
内 訳	家 賃	50,000円
	食 費	43,200円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費25,000円、状況把握及び生活相談サービス費16,500円
体 験 入 居 の 費 用		なし
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	委託
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		要介護
夜 間 の 職 員 体 制 / 最 少 時 人 数 （ 職 種 ）		1 人 / 0 人（職種：介護職員/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 m ² （ 18.0 m ² ～ 22.2 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・ナースコール・空調機・照明器具・収納等
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ（1）・食堂（1）・浴室（3）・エレベーター（1）
	廊 下 幅	最大幅員 1.6 m ： 最小幅員 1.6 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		大阪メトロ中央線「長田駅」より約500m 徒歩約8分
東大阪市の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		なし
備 考		