

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		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：06-6618-5056 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6日
開設年月日		平成	29年5月1日
入居者数／管理戸数		16 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		
入居対象となる者		自立、要支援、要介護、入所時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 m ² （ m ² ～ m 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 1.5 m ： 最小幅員 1.5 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			