

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和7年2月1日現在

施 設 名		有料老人ホーム ハビネスもみじの里
施 設 の 類 型		住宅型
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒583-0033 藤井寺市小山1-14-18 (電話番号：072-954-1150 FAX番号：072-954-1151)
事 業 主 体		株式会社セルヴィス
事 業 主 体 の 住 所		東大阪市下小阪五丁目1番21号
竣 工 年 月 日		令和元年10月末
開 設 年 月 日		令和元年12月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		41 人 / 42 人
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。		109,000円
内 訳	家 賃	39,000円（非課税）
	食 費	43,000円（税込み）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費 13,000円（税込み） 管理費 14,000円（税込み）
体 験 入 居 の 費 用		素泊まり1泊3000円（税込み） 食事1食500円（税込み） 最長2泊3日 （入浴1回、安否確認・排泄介助が必要であれば適宜実施）
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	自ら実施
	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		要介護1以上 60歳以上
夜間の職員体制／最少時人数（職 種）		2 人 / 1 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 10.24 ㎡（ 10.20 ㎡～ 10.43 ㎡）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・ナースコール・空調機・照明器具・収納など
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ(1)浴室(4)食堂(1)エレベータ(1)
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最少幅員 1.4 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
サービス付き高齢者向け住宅登録の有 無		無
(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		近鉄南大阪線「藤井寺」駅より820m（徒歩約10分）
大阪府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		居室面積不足13㎡未満 廊下幅1.8m未満 食堂の面積不足
代 替 措 置 等 の 内 容		・大規模改修工事の際に適合するように改修、入居時に説明 ・食堂については、時間をずらして指針を遵守した居室面積で利用 していただく。
備 考		