

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 6年 7月 1日現在

施設名		有料老人ホーム　ハビネス泉の里	
施設の類型		住宅型	
居住の権利形態		利用権方式	
施設所在地		595-0012 大阪府泉大津市北豊中町2丁目20番16号 (電話番号：072-546-0133　　FAX番号：　072-546-0134　　)	
事業主体		医療法人博我会	
事業主体の所在地		大阪府高石市高師浜町3丁目3番31号	
竣工年月日		平成	22年　9月　23日
開設年月日		平成	29年　1月　1日　当初開設日：平成22年11月1日
入居者数／入居定員		19人　／　　　　　　　　　25人	
入居時点で必要な費用		0円	
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。		108,759円　　相部屋163,518円	
内訳	家賃	42,000円（非課税）	
	食費	41,759円（税込み）	
	共益費・管理費等	共益費12,000円　相部屋18,000円（非課税）水道光熱費含む 管理費13,000円　相部屋20,000円（非課税）	
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	委託	
	食事の提供	委託	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	
	健康管理の支援（供与）	委託	
	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		満55歳以上、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：　　　　　　　　　）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　　　　　18.4　㎡（　　　　　18.4　㎡～　　　　　18.4　㎡）	
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災報知器・スプリンクラー・ナースコール・テレビ端子・照明器具	
	共用施設（数）	共用トイレ（3）共用浴室（2）食堂（1）エレベーター（1）汚物処理室（4）	
	廊下幅	最大幅員　　　1.7　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	公開していない	
	財務諸表（要旨）	公開していない	
	財務諸表（原本）	公開していない	
(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		J R阪和線信太山駅（徒歩）12分　900m	
所管庁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		片廊下1.4m（手摺設置後内寸）	
代替措置等の内容		車椅子のすれ違いができない場合に備えて、通行の優先順位を決めている。	
備考			