様式第2号

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8年7月1日現在

施設名		有料老人ホーム　ハピネスたいようの里
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		〒597-0023 大阪府貝塚市福田7番地1 (電話番号：072-479-3866　　FAX番号：072-479-3867　　)
事業主体		株式会社セルヴィス
事業主体の所在地		東大阪市下小阪五丁目1番21号
竣工年月日		令和　3年8月13日
開設年月日		令和　3年8月16日
入居者数／入居定員		31 人　／　40 人
入居時点で必要な費用		敷金　100,000円
前払金の返還金の算定方法		未払い利用料及び居室の補修費（経年劣化を除く）を差し引いた分を返還
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。		109,120円(食費30日計算)
内訳	家賃	46,000円（非課税）
	食費	朝食；324円　昼・夕食；540円（各1食）（税込）
	共益費・管理費等	共益費；9,000円（税込）　管理費；12,000円（税込）
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	自ら実施
	食事の提供	自ら実施
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
	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
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　0 人（職種：介護職　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　9.53 ㎡（　9.21 ㎡～　9.53 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面・ﾅｰｽｺｰﾙ・空調機・照明器具など
	共用施設（数）	トイレ(2)浴室(4)食堂(1)ｴﾚﾍﾞｰﾀ(1)
	廊下幅	最大幅員　2.19 m　：　最少幅員　1.81 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）	入居希望者に公開
	財務諸表（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		JR阪和線　東貝塚駅より　徒歩7分
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		居室面積（9.53㎡）（9.21㎡）
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 また、入居時に十分な説明を行う。
備考		