

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 7月 1日現在

施 設 名	住宅型有料老人ホームハーモニー門真	
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	〒571-0070 大阪府門真市上野口町59番16号 (電話番号: 072-800-3075 FAX番号: 072-800-3076)	
事 業 主 体	株式会社総合医療サービスハーモニー	
事 業 主 体 の 住 所	大阪市北区東天満1-11-13	
竣 工 年 月 日	令和2年2月29日	
開 設 年 月 日	令和 2年3月1日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員	30人 / 35人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用	200,000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。	136,340円	
内 訳	家 賃	60,000円
	食 費	43,740円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	32,600円
体 験 入 居 の 費 用	空室の場合のみ可能 1泊3食付き8,000円 (税別)	
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	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)	
構 造 設 備 の 状 況	居 室 の 面 積 (最 小 ~ 最 大 面 積)	最多 10.86 m ² (10.86 m ² ~ 10.88 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面化粧台、ナースコール、カーテン、エアコン、火災感知器、スプリンクラー、テレビ端子
	共 用 施 設 (数)	食堂(1)トイレ(3)、個浴(2)、機械浴(1)、洗濯室(1)相談室(1)、エレベーター(1)等
	廊 下 幅	最大幅員 1.6 m : 最少幅員 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
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	京阪本線「大和田駅」下車 徒歩11分	
門 真 市 有 料 老 人 ホ ー ム 設 置 運 営 指 導 指 鈑 の 「 規 模 及 び 構 造 設 備 」 の 不 適 合 事 項	①居室面積が10.86m ² または10.88m ² (トイレ等を除き) ②廊下幅1.6m ③浴室が機械浴室を含めて3室	
代 替 措 置 等 の 内 容	不適合事項に関して契約時・契約前に十分な説明を行う	
備 考		