

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	住宅型有料老人ホーム ハーモニアスライフ門真		
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	〒571-0067 大阪府門真市石原町43番4号 電話番号：06-6900-5500 FAX番号：06-6900-5511		
事業主体	株式会社 ハーモニアスライフ		
事業主体の住所	兵庫県 伊丹市 桜ヶ丘 2丁目 1番地 10号 203		
竣工年月日	2024年 3月 28日		
開設年月日	2024年4月1日		
入居者数 / 入居定員	5人 / 51人		
入居時点で必要な費用	110,000円～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。	140,100円～260,200円		
内訳	家賃	55,000円～100,000円（非課税）	
	食費	50,100円～10,200円（税込）（3食30日の場合）	
	共益費・管理費等	35,000円～60,000円（非課税）	
体験入居の費用	空室がある場合 1泊食事付8,000円		
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	委託	
	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）	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	・要支援、要介護		
夜間の職員体制 / 最少時人数（職種）	1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 13.1 m ² （13.1 m ² ～20.4 m ² ）	
	居室の設備	電動ベッド・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・テレビ端子	
	共用施設（数）	食堂（1）、トイレ（4）、チェア浴（1）、個室浴（4）、エレベーター（1）、健康管理室（1）、談話コーナー（2）	
	廊下幅	最大幅員 1.8 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	公開していない	
	財務諸表（要旨・原本）	公開していない	
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	京阪電車「古川橋」より約700メートル（徒歩約12分）		
門真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	廊下幅1.8m未満		
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			