

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 3月 1日現在

施 設 名		ハピネスりんどうの里
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		〒571-0015 大阪府門真市三ツ島2丁目2番38号 (電話番号：072-800-8510 FAX番号：072-800-8511)
事 業 主 体		株式会社セルヴィス
事 業 主 体 の 住 所		大阪府東大阪市下小阪五丁目1番21号
竣 工 年 月 日		令和6年 10月 18日
開 設 年 月 日		令和6年12月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		24 人 / 38 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。		109,120円
内 訳	家 賃	42,000円
	食 費	42,120円（30日の場合）、朝食 324円、昼・夕食 各540円
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費 12,000円 管理費 13,000円
体 験 入 居 の 費 用		素泊まり1泊3,000円 食事1食500円（それぞれ税込み） 最長2泊3日
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・委託
	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
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 11.3 m ² （ 11.1 m ² ～ 11.3 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・ナースコール・空調機・照明器具等
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(1)、トイレ(4)、浴室(3)、機械浴室(1)、エレベーター(1)
	廊 下 幅	最大幅員 1.2 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		大阪メトロ谷町線「門真南」駅より約500m（徒歩約6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		・有料の居室面積が13㎡未満 ・廊下幅が1.8m未満
代 替 措 置 等 の 内 容		・施設の大規模改修がある場合は、各居室、廊下を適合するように改修予定。 ・廊下幅について、車椅子のすれ違いが出来ない場合に備え、通行の優先順位を決めている。
備 考		