

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島泉	
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		〒583-0881	
		大阪府羽曳野市島泉9-20-12	
		(電話番号：072-937-7200 FAX番号：072-937-7201)	
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	元年11月1日
開 設 年 月 日		令和	元年11月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		44 人 / 50 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		150,000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。		135,740円	
内 訳	家 賃	55,000円	
	食 費	43,740円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	37,600円	
体 験 入 居 の 費 用		8,000円/(税別)一泊3食付 (空室の場合)	
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		要支援・要介護 (要支援者は要相談)	
夜間の職員体制／最少時人数 (職種)		1 人 / 1 人 (職種 : 介護・看護職)	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積 (最小～最大面積)	最多 13.09 m ² (13.09 m ² ～ 18.22 m ²)	
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面、緊急通報装置、クローゼット、エアコン、カーテン、照明	
	共 用 施 設 (数)	トイレ3ヶ所、浴室4ヶ所、食堂1ヶ所、洗濯室1ヶ所	
	廊 下 幅	最大幅員 2.6 m : 最少幅員 1.7 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		近鉄南大阪線「高鷲駅」徒歩5分	
羽曳野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		居室面積がトイレ・収納等を除く内法面積で9.1㎡。 廊下の最小幅員が1.65m。	
代 替 措 置 等 の 内 容		入居前、入居契約時に説明を行う。	
備 考		無	