

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 ヴェルハーモニーWest	
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		〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの3丁目7-4 (電話番号：06-6809-3014 FAX番号：06-6809-3894)	
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	5年5月8日
開 設 年 月 日		令和	5年5月8日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		47 人 / 50 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。		176,840円	
内 訳	家 賃	70,000円	
	食 費	51,840円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	55,000円	
体 験 入 居 の 費 用		11,000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）		2 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 14.8 m ² （ 14.80 m ² ～ 14.80 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2ヶ所、浴室3ヶ所、食堂1ヶ所	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最少幅員 1.8 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「古市駅」から近鉄バス「府立医療センター」下車、徒歩1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（壁芯14.80㎡ ただし生活上安全面に問題なし。）	
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	