

登録をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和8年7月1日現在

施 設 名		ハートランド羽曳野
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒583-0851 大阪府羽曳野市碓井4丁目11番5号 (電話番号：072-931-1530 FAX番号：072-931-1605)
事 業 主 体		株式会社 川商
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市中央区南新町1丁目2番4号 椿本ビル8階
竣 工 年 月 日		平成 24年5月31日
開 設 年 月 日		平成 24年7月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		45 人 / 51 戸
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		前払いなし（敷金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。		118,937円（税込）
内 訳	家 賃	40,000円（非課税）
	食 費	50,187円（税込）
	共 益 費 等	15,000円（非課税） 生活支援サービス費 13,750円（税込）
体 験 入 居 の 費 用		有 7,620円/日（1泊3食付き、税込）
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	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・委託
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	そ の 他	金銭管理、面会者への対応、郵便物・宅配便の受付
入 居 対 象 と な る 者		60歳以上の要介護・要支援認定者
夜間の職員体制／最少時人数（職 種）		1 人 / 1 人（職種：相談員 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.15 m ² （ 18.15 m ² ～ 18.15 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面台、ミニキッチン、クローゼット、エアコン、整理ダンス、テレビ、 ナースコール、スプリンクラー
	共 用 施 設（数）	食堂（1）、共用トイレ（2）、浴室（2）、談話コーナー（2）
	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・入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	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）	要旨についてのみ入居者及び入居希望者の求めに応じ公開
サービス付き高齢者向け住宅登録の 有 無		有
（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 道明寺駅から約800m（徒歩約10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		無
代 替 措 置 等 の 内 容		無
備 考		