

サービス付き高齢者向け住宅の情報開示事項一覧表

令和5年7月1日現在

施設名	ハビネスリブ服部天神		
居住の権利形態	建物賃貸借方式		
施設所在地	〒561-0812 大阪府豊中市北条町3丁目7番17号 (電話番号：06-6868-9342 FAX番号：06-6868-9343)		
事業主体	フジ・アメニティサービス株式会社		
事業主体の住所	大阪府岸和田市土生町1丁目4番23号		
竣工年月日	令和	4年3月25日	
開設年月日	令和	4年4月1日	
入居者数 / 入居定員	46人 / 60人		
入居時点で必要な費用	敷金：100,000円（非課税）、家財保険料：11,000円/2年（非課税）		
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。	138,000円（非課税） ～ 224,000円（非課税）		
内訳	家賃	54,000円（非課税） ～ 56,000円（非課税）	
	食費	42,000円（税込） ～ 84,000円（税込）	
	共益費等	共益費： 22,000円（税込） ～ 44,000円（税込） 状況把握及び生活相談サービス費： 20,000円（税込） ～ 40,000円（税込）	
体験入居の費用	空室がある場合、1泊食事付き10,000円（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）	なし	
	状況把握・生活相談サービス	委託	
	その他		
入居時の要件	入居対象者： 要介護 入居資格：次の①または②に該当する者 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居人 【配偶者/60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族/特別な理由により同居される必要があると知事が認める者】 （「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定を受けているものをいう。）		
夜間の職員体制／最少時人数（職種）	1人 / 0人（職種：生活相談員）		
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.0 m ² （ 18.0 m ² ～ 24.0 m ² ）	
	居室の設備	トイレ・洗面・IH対応キッチン・収納・緊急通報システム・エアコン・照明器具・カーテン	
	共用施設（数）	トイレ（5）、浴室個室（5）、食堂（1）、エレベーター（1）、談話コーナー（3）、洗濯室（1）、脱衣室（4）、機械浴（1）、ストレッチャー浴（1）	
	廊下幅	最大幅員 1.6 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	
(財) サービス付き高齢者向け住宅協会等への加入	(財) サービス付き高齢者向け住宅協会		
最寄駅等	阪急宝塚線 服部天神駅から徒歩で15分		
備考			