

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和 6 年 7 月 1 日現在

施設名	介護付き有料老人ホーム ホームランドあべの	
施設の類型	介護付 (<input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 外部サービス利用型) ・住宅型 ・健康型	
居住の権利形態	<input type="checkbox"/> 利用権方式 <input type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 ・終身建物賃貸借方式	
施設所在地	〒545-0023 大阪市阿倍野区王子町四丁目1番37号 (電話番号: 06-6621-1133 FAX番号: 06-6621-6133)	
事業主体	医療法人 河和会	
開設年月	平成27年7月1日開設 介護付き有料老人ホームとして平成28年4月1日より運営開始	
入居者数 / 入居定員	68 / 72	
一時金	入居一時金	無
	介護費用の一時金	無
	解約時返還金の算定方法	-
	返還金の保全措置	無
入居者基金への加入	無	
月額利用料 (円)	¥182,000 ~ ¥192,000 内 家賃相当額: Aタイプ ¥84,000 Bタイプ ¥86,000 Cタイプ ¥87,000 Dタイプ ¥88,000 Eタイプ ¥91,000 Fタイプ ¥92,000 Gタイプ ¥94,000 食費: ¥48,000 (3食おやつ代含む[30日計算]) 管理費: ¥50,000 (居室水光熱費を含む) 介護費用: (介護予防) 特定施設入居者生活介護サービス費 (自己負担額) に準ずる	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無	無
体験入居の有無及び費用	無	
入居時の要件	入居時 要支援・要介護	

職員の状況	施設長	1.0人（計画作成担当者0.2と兼務）
	生活相談員	1.0人
	介護職員	20.0人（3:1）
	看護職員	4.45人（内1名機能訓練指導員0.2と兼務）
	機能訓練指導員	1.0人（看護職員と兼務0.2）
	計画作成担当者	1.2人（内1名管理者と兼務0.2）
	栄養士	0人
	調理員	0人（業者委託）
	事務職員	3人
	その他の職員	4人（常勤換算1.8人）
夜間（18:00～9:00）の職員体制		3.1人（職種：介護職員）
構造設備の状況	居室の面積	最多 18 m ² （全室）
	居室の設備	介護ベッド・ナースコール・ウォシュレット付トイレ・洗面台・エアコン・リモコン付照明器具・防災カーテン・収納・スプリンクラー等
	廊下幅	最大幅員 2.1 m : 最小幅員 2.1 m
	一時介護室	無
	食堂	有
	浴室	有
	健康管理室	有
	談話室	有
	洗濯室	有
	機能訓練室	有
	健康・生きがい施設	無
情報開示	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	有
社団法人全国有料老人ホーム協会への加入		加入・ <input type="checkbox"/> 非加入
介護保険		利用可
最寄駅等		地下鉄御堂筋線「西田辺」駅より徒歩10分 阪堺電軌上町線「北畠」駅より徒歩6分 大阪市バス「阪南団地前」バス停留所より徒歩1分
備考		