

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 2月 1日現在

施 設 名		ビハーラ・ワタナベ	
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒581-8063 大阪府八尾市大字大窪1132番地の2 (電話番号：072-943-7611) (FAX番号：072-943-7613)	
事 業 主 体		株式会社 ワタナベ・メディカル・サービス	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府八尾市大字大窪1132番地の2	
竣 工 年 月 日		昭和	58年1月29日
開 設 年 月 日		平成	18年3月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		36 人 / 36 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		無	
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。		136,550円	
内 訳	家 賃	43,000円（非課税）	
	食 費	55,500円（税込／30日）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費19,900円（非課税） 水光熱費等18,150円（税込み）	
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日（3食付）6,250円	
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
	食 事 の 提 供	自ら実施	
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
	健康管理の支援（供与）	自ら実施	
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
	そ の 他		
入 居 対 象 と な る 者		入居時要支援・要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		3 人 / 3 人（職種：看護師・介護員）	
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 ～ 24.6 m ² ）	
	居 室 の 設 備	電動ベッド トイレ 洗面化粧台 エアコン カーテン 手すり（トイレ内） スプリンクラー 火災感知器 ナースコール	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂兼機能訓練室（3か所） 浴室（個浴1か所、特浴2か所）	
	廊 下 幅	最大幅員 2.0 m ： 最少幅員 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・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	入居希望者に公開	
	財務諸表（要旨・原本）	公開していない	
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		近鉄信貴山線 服部川駅から徒歩10分	
八尾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			
備 考			