

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		ビハール・ワタナベⅡ
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		利用権方式
施 設 所 在 地		〒581-0863 大阪府八尾市大字大窪1380番地 (電話番号：072-943-2239 FAX番号： 072-943-2238)
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1 1 3 2 番地の2
		令和 7年 2月 28日
開 設 年 月 日		令和 7年 3月 1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		5 人 / 29 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		無
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		無
前 払 金 の 保 全 先		無
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		148,000
内 訳	家 賃	47,000（非課税）
	食 費	55,500（税込）30日
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費25,700（非課税）
	水 光 熱 費	19,800（税込）
体 験 入 居 の 費 用		1泊2日6250
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 要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職 種）		1 人 / 1 人（職種：看護師または介護士）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.0 ㎡（ 18.0 ㎡～ 20.7 ㎡）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・ナースコール・エアコン・カーテン・手すり（トイレ内） 電動ベッド・スプリンクラー・火災報知器・照明器具
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂兼機能訓練室（2か所）、浴室（個浴2か所・特浴1か所）
	廊 下 幅	最大幅員 2.0 m ： 最少幅員 2.0 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		有
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	入居希望者に交付
	管 理 規 程	入居希望者に交付
	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
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 服部川駅より徒歩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		