

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 7年 7月 1日現在

施 設 名		デイサービス・生活支援サービス付き高齢者向け住宅 ラポール老番館	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒581-0015 大阪府八尾市刑部3丁目43番地1 (電話番号：072-999-0909 FAX番号：072-999-0880)	
事 業 主 体		株式会社 ヤマヒデ	
事 業 主 体 の 住 所		〒581-0022 八尾市柏村町4丁目46番地	
竣 工 年 月 日		平成	11月1日
開 設 年 月 日		平成	24年2月16日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		38 人 / 34 戸	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		250,000円～600,000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。		147,320円～	
内 訳	家 賃	60,000円～	
	食 費	50,220円（税込） 注）1日3食を30日間の摂取された時の金額です	
	共 益 費 等	37,100円（建物管理費25,000円・生活管理費12,100円）	
体 験 入 居 の 費 用		8,000円（税別） 注）空き室がある場合で1泊3食付の金額です	
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	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		60歳以上の者若しくは要介護認定、要支援認定を受けている者	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 1 人（職種： 介護職員 ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.0 m ² （ m ² ～ 22.8 m ² ）	
	居 室 の 設 備	トイレ・収納・エアコン・照明器具	
	共 用 施 設 （ 数 ）	1	
	廊 下 幅	最大幅員 2.3 m ： 最少幅員 1.9 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	
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		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会	
施 設 ま で の 利 用 交 通 手 段		近鉄大阪線「恩智駅」より徒歩約8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		なし	

代 替 措 置 等 の 内 容	
備 考	