様式－情報開示（有料）

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和　8年　7月　1日現在

施設名		アシステッドリビングホーム豊泉家 桃山台
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		〒560-0085 大阪府豊中市上新田3丁目10番36号 （電話番号：06-6873-0075　FAX番号：06-6873-0175　）
事業主体		社会福祉法人福祥福祉会
事業主体の住所		〒560-0001　大阪府豊中市北緑丘二丁目9番5号
竣工年月日		平成　18年10月18日
開設年月日		平成　18年12月1日
入居者数／入居定員		66 人　／　82 人
入居時点で必要な費用		2,480,000円（1年間の前払いを行った場合）
前払金の返還金の算定方法		入居時に一括して支払った居住費×［（償却期間60ヶ月−入居月数）÷償却期間60ヶ月］
前払金の保全先		全国有料老人ホーム協会
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		501,820円
内訳	家賃	179,520円
	食費	80,300円
	共益費・管理費等	管理費143,000円、手厚い介護費99,000円
体験入居の費用		一泊食事付20,000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・委託
	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	
入居時の要件		介護保険の要介護認定を受けている方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		4 人　／　3 人（職種：介護職・看護師　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　20.6 ㎡（　19.5 ㎡～　24.4 ㎡）
	居室の設備	ミニキッチン、トイレ（温水洗浄便座付）、シャワールーム、洗面設備、クローゼット、サイドボード、チェスト、ミラー、チェアー、ナースコール、照明器具、冷暖房設備、火災感知器、スプリンクラー、電話・ケーブルTV配線端子
	共用施設（数）	食堂（4）、トイレ（12）、機械浴（1）、個室（1）、大浴場（3）、チェアー浴（2）、エレベーター（2）、機能訓練室（1）、談話室（1）等
	廊下幅	最大幅員　2.9 m　：　最少幅員　1.7 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	入居希望者に公開
	財務諸表（要旨・原本）	要旨は入居希望者に公開・原本は公開していない
（公）全国有料老人ホーム協会等への加入		（公）全国有料老人ホーム協会
最寄駅等		北大阪急行電鉄「桃山台」下車　徒歩約10分
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針の「7．規模及び構造設備」の不適合事項		
代替措置等の内容		
備考		特定施設入居者生活介護 職員体制　2:1以上