

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                                    |                 | 有料老人ホームいこい                                                                 |          |
| 施設の類型                                  |                 | 住宅型                                                                        |          |
| 居住の権利形態                                |                 | 利用権方式                                                                      |          |
| 施設所在地                                  |                 | 〒561-0812<br>大阪府豊中市北条町1丁目32番20号<br>(電話番号：06-6335-0039 FAX番号：06-6335-0038 ) |          |
| 事業主体                                   |                 | 医療法人 三和会                                                                   |          |
| 事業主体の住所                                |                 | 大阪府豊中市服部本町1丁目7番18号                                                         |          |
| 竣工年月日                                  |                 | 平成                                                                         | 22年5月18日 |
| 開設年月日                                  |                 | 平成                                                                         | 22年7月1日  |
| 入居者数／入居定員                              |                 | 22 人 ／ 38 人                                                                |          |
| 入居時点で必要な費用                             |                 | 257,000円（消費税込み） 入居時居室準備費用に充当                                               |          |
| 前払金の返還金の算定方法                           |                 | 入居後3ヶ月以内は無利息で全額返還                                                          |          |
| 前払金の保全先                                |                 | なし                                                                         |          |
| 月額費用<br>※介護保険費用については別途かかります。           |                 | 202,600円（消費税込み）                                                            |          |
| 内訳                                     | 家賃              | 100,000円（非課税）                                                              |          |
|                                        | 食費              | 64,800円（消費税込み）                                                             |          |
|                                        | 共益費・管理費等        | 37,800円（消費税込み）                                                             |          |
| 体験入居の費用                                |                 | 空室がある場合 1泊3食付き 7,480円（消費税込み）                                               |          |
| 介護等の内容                                 | 入浴、排せつ又は食事の介護   | 自ら実施・委託                                                                    |          |
|                                        | 食事の提供           | 委託                                                                         |          |
|                                        | 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）     | 委託                                                                         |          |
|                                        | 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                                 |                 | 入居時 要介護1～要介護5（要身元引受人）                                                      |          |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                      |                 | 2 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 18.4 ㎡（ 18.4 ㎡～ ㎡）                                                      |          |
|                                        | 居室の設備           | 洗面・トイレ・エアコン・ベッド・火災報知器・スプリンクラー                                              |          |
|                                        | 共用施設（数）         | 食堂（1）・機械浴（1）・談話室（3）・洗濯室（2）・個浴（1）                                           |          |
|                                        | 廊下幅             | 最大幅員 1.5 m ： 最少幅員 1.5 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        | 入居希望者に交付                                                                   |          |
|                                        | 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                                                                    |          |
| （公）全国有料老人ホーム協会等への加入                    |                 | 無                                                                          |          |
| 最寄駅等                                   |                 | 阪急電車「服部天神」駅より約580m（徒歩約8分）                                                  |          |
| 豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針の「6. 規模及び構造設備」の不適合事項 |                 | 廊下幅が1.8m未満であること（1.5m）                                                      |          |
| 代替措置等の内容                               |                 |                                                                            |          |
| 備考                                     |                 |                                                                            |          |