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　14 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 大阪府豊中市北条町1丁目32番20号 （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		24 人　／　38 人
入居時点で必要な費用		（一般）257,000円　（生活保護）220,000円　※消費税込
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 ※介護保険費用については別途かかります。		（一般）202,600円　（生活保護）110,000円　※消費税込
内訳	家賃	（一般）100,000円　（生活保護）　42,000円　※非課税
	食費	（一般）　64,800円　※消費税込
	共益費・管理費等	（一般）　37,800円　（生活保護）　68,000円／食事付　※消費税込
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
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「7．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		