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

			1			令和7年7月1日現在
施	設	名	はっぴーらいふ豊中			
施	設 の 類	型	住宅型			
居	住の権利形	態	利用権方式			
		地	T561-0843			
施	設 所 在		大阪府豊中市上津島2丁目15番14号			
			(電話番号: 06-4866-1133	FAX番号:06-	4866-1135)	
事 業 主 体			株式会社 日本介護医療センター			
事	業 主 体 の 住	所	大阪府大阪市阿倍野区阪南町2丁目4番1号			
竣	工 年 月	日	平成	19年9月6日		
開	設 年 月	B	平成	24年3月1日		
入月	居者数 / 入居定	員		39 人 /		42 人
				年金受給者:300,000円 (非課税)		
入 扂	引 時 点 で 必 要 な 費	用	敷金	生活保護受給者:220,000円(非談	果税)	
			火災保険料	6,000円 (非課税)		
前払金の返還金の算定方法			賃料の6ケ月分を超える敷金を含む前払金は徴収しておりません。			
前	払金の保全	先	前払金を受領していない為、保全措置は	講じておりません。		
月 額 費 用			111, 000円∼139, 000円			
※介護保険費用については別途かかります。 						
内訳	家	賃	年金受給者:70,000円(非課税)			
			生活保護受給者 : 42,000円 (非課税)			
	食	費	42,000円(税込)			
	共 益 費 · 管 理 費	等	管理費: 17,000円 (非課税) · 水光熱費: 10,000円 (非課税)			
体	験 入 居 の 費	用	空室がある場合 1泊食事付8,000円(税込)			
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の	介 護	委託			
	食 事 の 提	供	委託			
	調理、洗濯、掃除等の家事の	供与	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	なし			
	その	他				
入居時の要件		①概ね65歳以上の自立の方 ③共同生活を営める方 障害のない方 ⑤感染・伝染病のない方				
夜間の職員体制/最少時人数(職種)			1人 /	0 人(職種:	介護職員)
	居室の面積(最小~最大面積))	最多 18.0	m² (m²∼	m²)
構造設備の状況		I±ts	トイレ・ミニキッチン・洗面台・エアコ	い。	プリンクラー・テレビ回線・小型冷蔵庫	7
	居 室 の 設	1)刑	アイレ・ミニキッテン・売園台・エテコ	ン・茶心理報表目・	ノッシップー・アレビ 回標・小空巾 殿庫	
	共 用 施 設 (数)	食堂(1)、福祉トイレ(1)、機械沿機能訓練室(0)、医務室(0)、一時	(0)、相談室(1)、 大流介護室(0)、誘話室(0)、汚4	浴場(0)、チェアー浴(0)、エレヘ 物処理(4)、個室浴槽(2)	ヾ ーター(1)、
	廊下	幅	最大幅員 2.10	m : 最少幅員	1.95 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)	入居希望者に公開			
(公) 全国有料老人ホーム協会等への加入		無				
最 寄 駅 等			阪急電鉄神戸線「園田駅」より約1500m (徒歩約15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					