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		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
施設所在地		〒561-0843 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
開設年月日		平成　24年3月1日
入居者数／入居定員		40 人　／　42 人
入居時点で必要な費用	敷金	年金受給者：0円 生活保護受給者：0円
	家賃等保証料	年金受給者：100,000円（非課税） 生活保護受給者：100,000円（非課税）
	火災保険料	家賃等保証料に含む
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 ※介護保険費用については別途かかります。		111,000円～139,000円
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 ②要支援・要介護認定を受けている方 ③共同生活を営める方 ④自傷行為や暴力行為等の著しい精神障害や行動障害のない方 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　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.0 ㎡（　㎡～　㎡）
	居室の設備	トイレ・ミニキッチン・洗面台・エアコン・緊急通報装置・ スプリンクラー・テレビ回線・小型冷蔵庫
	共用施設（数）	食堂（1）、福祉トイレ（1）、機械浴（0）、相談室（1）、 大浴場（0）、チェアー浴（0）、エレベーター（1）、 機能訓練室（0）、医務室（0）、一時介護室（0）、談話室 （0）、汚物処理（4）、個室浴槽（2）
	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		無
代替措置等の内容		
備考		