

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 6 年 7 月 1 日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム IYASAKA豊中
施 設 の 類 型		住宅型
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒561-0828 大阪府豊中市三和町2丁目2番40号 (電話番号：06-6336-2418 FAX番号：06-6336-2419)
事 業 主 体		株式会社 SHIFT
事 業 主 体 の 住 所		大阪府豊中市上新田4丁目16番12号 101号
竣 工 年 月 日		平成 27年4月30日
開 設 年 月 日		平成 27年7月14日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		26 人 / 26 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		359,000円（税込） 敷金・家賃・管理費・食費（2か月分）
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		【入居後90日以内の契約終了】 入居一時金は（敷金）は無利息で全額返済 【入居後90日を超えた契約終了】 入居一時金（敷金）－（現状改善費+損害金）＝返還金 月額利用料については日割計算で受領します。
前 払 金 の 保 全 先		
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		129,500円
内 訳	家 賃	55,000円（非課税）
	食 費	45,000円（税込み）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	29,500円（非課税）
体 験 入 居 の 費 用		
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	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
	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		要介護
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 m ² (m ² ～ m ²)
	居 室 の 設 備	エアコン、トイレ、洗面台、照明器具、ナースコール
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（3）、機械浴（1）、個浴（2）、エレベーター（1）、洗濯室（2）
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m : 最少幅員 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		阪急庄内駅、三国駅から共に徒歩13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		適合
代 替 措 置 等 の 内 容		
備 考		