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		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）ー（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 ㎡（　㎡～　㎡）
	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		