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

	名	ピースフリー豊中
施設の類	型	住宅型
居 住 の 権 利 形	態	利用権方式
		〒560-0035
施 設 所 在	地	大阪府豊中市箕輪2丁目3番16号
		(電話番号: 06-6210-6157 FAX番号: 06-6210-6158)
事 業 主	体	株式会社リアンハーモニー
事 業 主 体 の 住	所	大阪市西区北堀江1-1-18 四ツ橋イーストビル4F
竣 工 年 月	Ħ	平成 29年2月22日
開 設 年 月	日	平成 29年3月21日
入居者数/入居定	員	54 人 / 56 人
入居時点で必要な費	用	¥0 (前払金、敷金)
前払金の返還金の算定方	法	前払金なし
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。		¥110,944 (1人分) ¥183,888 (2人部屋)
家	賃	A¥42,000 (非課税) B¥55,000 (非課税) ※2人分 C¥54,000
P.1	費	¥44,944 (税込み) ¥89,888 (税込み) ※2人分
訳 共 益 費 ・ 管 理 費	等	A¥24,000 (管理費: ¥12,000 水光熱費: ¥12,000) B¥39,000 (管理費: ¥24,000 水光熱費: ¥15,000) ※2人分 C¥26,000 (管理費: ¥12,000 水光熱費: ¥14,000
体験 入居の費	用	空室がある場合のみ。日割り計算
入浴、排せつ又は食事の	介護	なし
介 食 事 の 提	供	委託
護等調理、洗濯、掃除等の家事の	供与	なし
の	与)	自ら実施
容状況把握・生活相談サー	ビス	自ら実施
その	他	
入 居 時 の 要	件	要介護 療養管理については要相談
夜間の職員体制/最少時人数(職種)	3人 / 1人(職種: 介護職員)
構 居室の面積(最小~最大面積)		最多 11.1 m² (11.1 m²~ 21.3 m²)
	備	ナースコール・トイレ・洗面台・収納・エアコン ・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子 ・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子
の 共 用 施 設 (数)	食堂(1)、車いす対応トイレ(1)、浴室個浴(3)、エレベーター(1)、汚物処理室(2)、
	幅	最大幅員 1,8 m : 最少幅員 1,7 m
利用者の意見を把握する体		有
第三者による評価の実施状		無
入居契約書の雛		入居希望者に公開・入居希望者に交付
重要事項説明書の雛		入居希望者に公開・入居希望者に交付
示	程	入居希望者に公開
事業収支計画		入居希望者に公開 3.民条切老に公開
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	阪急電車「豊中駅」より約1.2km (徒歩約15分)
豊中市有料老人ホーム設置運営指導の「7. 規模及び構造設備」の不適合		居室有効面積が13㎡未満である(居室面積11.1㎡) 廊下幅が1.8㎡未満である(片廊下の一か所が1.7㎡)
代 替 措 置 等 の 内	容	入居者及び家族へのその旨を説明
備考		