様式－情報開示（サ高住）

# サービス付き高齢者向け住宅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　ピースフリー豊中 |
| 居住の権利形態 | | 利用権方式 |
| 施設所在地 | | 〒５６０－００３５<br>大阪府豊中市箕輪２－３－１６<br>（電話番号：0662106157　　FAX番号0662106158<br>） |
| 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4階 |
| 竣工年月日 | | 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（前払い金、敷金） |
| 前払金の返還金の算定方法 | | 前払い金なし |
| 前払金の保全先 | | なし |
| 月額費用<br>※介護保険費用については別途かかります。 | | Aタイプ130230　Bタイプ214860　Cタイプ153030 |
| 内訳 | 家賃 | Aタイプ42000　Bタイプ55000　Cタイプ60000（全て非課税） |
| | 食費 | Aタイプ51030　Bタイプ102060　Cタイプ51030（全て税込み） |
| | 共益費等 | Aタイプ37200　Bタイプ57800　Cタイプ42000（全て税込み） |
| 体験入居の費用 | | 空室がある場合のみ、日割り計算 |
| 介護等の内容 | 入浴、排せつ又は食事の介護 | なし |
| | 食事の提供 | 自ら実施 |
| | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与 | なし |
| | 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　療養介護については要相談 |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種） | | 3 人　／　1 人（職種：介護職員　　） |
| 構造設備の状況 | 居室の面積（最小～最大面積） | 最多　11.1 ㎡（　11.1 ㎡～　21.3 ㎡） |
| | 居室の設備 | ナースコール・トイレ・洗面台・収納・エアコン<br>火災報知器・スプリンクラー・テレビ端子 |
| | 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） |
| | 廊下幅 | 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・入居希望者に交付 |
| | 重要事項説明書の雛形 | 入居希望者に公開・入居希望者に交付 |
| | 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 |
| （財）サービス付き高齢者向け住宅協会等への加入 | | 無 |
| 最寄駅等 | | 阪急電車「豊中駅」より約1.2km（徒歩15分） |
| 備考 | | |