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

2026年7月1日現在

施設名		ＳＯＭＰＯケア　ラヴィーレ豊中
施設の類型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒561-0884 大阪府豊中市岡町北3丁目5番22号 （電話番号：06-6842-2165　　FAX番号：　06-6842-2166　）
事業主体		ＳＯＭＰＯケア株式会社
事業主体の住所		東京都品川区東品川四丁目１２番８号
竣工年月日		2002年3月1日
開設年月日		2002年5月1日
入居者数／入居定員		45 人 ／ 45 人
入居時点で必要な費用		前払い方式　8,208,000～9,288,000円 月払い方式　0円
前払金の返還金の算定方法		入居日から3か月以内に解約（死亡退去も含む）の申出がなされた場合は、設置者は、前払金から利用日数に応じた施設利用料（※）を差し引いた残額を身元保証人に返還いたします。なお、算出した施設利用料に千円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。 返還金＝標準前払金－施設利用料（※） （※）施設利用料＝（標準前払金－想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額（初期償却））÷2,191日×利用日数 ＜入居後3月を超えた契約終了＞ 入居契約書第34条に定める各事由に基づき契約終了したとき、入居日から契約終了日までの日数（以下「入居日数」という）が6年（2,191日）未満の場合には、次の計算式によって算出した額を返還金として、身元保証人に返還します。なお、千円未満の端数がでた場合にはその端数は切り捨てます。 返還金＝（標準前払金－想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額(初期償却)）×（2,191日－入居日数）／2,191日
前払金の保全先		みずほ信託銀行株式会社
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		前払い方式　233,174円（税込/30日の場合） 月払い方式　347,174円　～　362,174円（税込/30日の場合）
内訳	家賃	月払い方式の場合のみ　114,000円　～　129,000円（非課税）
	食費	79,134円（税込）（1日あたり2,637円(税込)/30日の場合）
	共益費・管理費等	106,040円（税込）
	共用部の家賃相当額	48,000円（非課税）
体験入居の費用		期間：6泊7日を限度とする。 費用：費用 1泊2日（3食、間食付）11,000円（税込） その他費用（オムツ代・日用雑貨品等、実費）
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	※自立の方の費用　日額3,300円（税込） 入居後に自立と認定された場合継続して入居をし、ご入居者の選択により要介護者と同等のサービスを受ける場合の費用
入居時の要件		原則として要介護認定において、要支援または要介護と認定された満６５歳以上の者
夜間の職員体制／最少時人数（職種　）		2 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　18.26 ㎡（　18.26 ㎡～　25.00 ㎡）
	居室の設備	水洗トイレ・洗面台・エアコン・緊急通報装置・火災感知器・スプリンクラー・固定電話およびテレビ設置可能
	共用施設（数）	食堂兼機能訓練指導室（１）、談話スペース（３）、トイレ（５）、機械浴（１）、チェアー浴（１）個室浴（３）、エレベーター（１）、相談室（１）、健康管理室（１）等
	廊下幅	最大幅員　1.8 m　：　最少幅員　1.8 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	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に交付
	管理規程	入居希望者に交付
	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		（財）サービス付き高齢者向け住宅協会・（社）全国介護付きホーム協会・（公）全国有料老人ホーム協会
最寄駅等		阪急宝塚線「岡町駅」より約600m（徒歩約8分）
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針の「6．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		特定施設入居者生活介護職員体制　3:1以上