

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

|                                       |                 |                                                                                                                   |  |
|---------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 施設名                                   |                 | はっぴーらいふ豊中北                                                                                                        |  |
| 施設の類型                                 |                 | 住宅型                                                                                                               |  |
| 居住の権利形態                               |                 | 利用権方式                                                                                                             |  |
| 施設所在地                                 |                 | 〒561-0891<br>大阪府豊中市走井1-6-41<br>(電話番号：06-6850-8610                      FAX番号：06-6850-8611                      )  |  |
| 事業主体                                  |                 | 株式会社ライフケア・ビジョン                                                                                                    |  |
| 事業主体の住所                               |                 | 大阪市東淀川区東中島1-18-22                                                                                                 |  |
| 竣工年月日                                 |                 | 令和                      3年11月9日                                                                                   |  |
| 開設年月日                                 |                 | 令和                      3年12月1日                                                                                   |  |
| 入居者数／入居定員                             |                 | 46人／49人                                                                                                           |  |
| 入居時点で必要な費用                            |                 | 敷金 100,000円                                                                                                       |  |
| 前払金の返還金の算定方法                          |                 | 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。          |                 | 148,000円                                                                                                          |  |
| 内訳                                    | 家賃              | 46,000円                                                                                                           |  |
|                                       | 食費              | 52,000円                                                                                                           |  |
|                                       | 共益費・管理費等        | 共益費：20,000円（非課税）生活サービス費：30,000円（非課税）居室電気代：共益費含む                                                                   |  |
| 体験入居の費用                               |                 | (1泊2日) 7,000円（税込）                      (2泊3日) 15,000円（税込）                      ※食事代込み                      ※事前予約制 |  |
| 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                                |                 | 65歳以上で要介護の認定を受けている方                                                                                               |  |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）                     |                 | 2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                      13.4㎡（                      13.1㎡～                      15.8㎡）                            |  |
|                                       | 居室の設備           | トイレ、洗面台、収納、緊急通報装置、照明器具、空調設備                                                                                       |  |
|                                       | 共用施設（数）         | 食堂（1）、トイレ（2）、共有個浴（3）、チェアー浴（1）ストレッチャー浴（1）、エレベーター（2）、洗濯室（1）等                                                        |  |
|                                       | 廊下幅             | 最大幅員                      1.8m                      ：                      最少幅員                      1.6m         |  |
| 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         | 公開していない                                                                                                           |  |
|                                       | 財務諸表（要旨・原本）     | 公開していない                                                                                                           |  |
| （公）全国有料老人ホーム協会等への加入                   |                 | 無                                                                                                                 |  |
| 最寄駅等                                  |                 | 阪急電鉄「岡町」駅より1.2km（徒歩約15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 |                 | 共有ローカの幅員が片廊下1.8m、中廊下2.7mに満たない。                                                                                    |  |
| 代替措置等の内容                              |                 | 契約締結前に入居者へ説明を行う。                                                                                                  |  |
| 備考                                    |                 |                                                                                                                   |  |