

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 6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 大阪府豊中市走井1-6-41 (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 1 1 月 9 日
開 設 年 月 日		令和	3 年 1 2 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 ※介護保険費用については別途かかります。		134,600円	
内 訳	家 賃	46,000円	
	食 費	48,600円（1,620円/日×30日）	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：20,000円（非課税）生活サービス費：20,000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 / 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 13.4 m ² （ 13.1 m ² ～ 15.8 m ² ）	
	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 1.8 m ： 最少幅員 1.6 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	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			