

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		アイフリー豊中	
施 設 の 類 型		住宅型	
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式	
施 設 所 在 地		〒560-0023 大阪府豊中市岡上の町1-2-6 (電話番号：06-6855-7829 FAX番号：06-6855-7905)	
事 業 主 体		株式会社Y o u I m i t	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府豊中市岡上の町1-2-6	
竣 工 年 月 日	平成	26年5月8日	
開 設 年 月 日	令和	4年4月1日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員		18 人 / 18 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし	
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。		121,000円	
内 訳	家 賃	42,000円(非課税)	
	食 費	51,000円 (1 日 1,700円)	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	28,000円(非課税)※水道光熱費を含む。ただし、7月～9月・12月～3月の期間は別途水道光熱費割増し分として3,000円を徴収	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1 泊 2 日食事 3 食つき5000円（税込み 1 週間まで利用可	
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		要介護区分の方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 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 8.0 m ² (8.0 m ² ～ 9.9 m ²)	
	居 室 の 設 備	洗面化粧台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子・緊急通報装置	
	共 用 施 設 （ 数 ）	厨房(2) 食堂兼談話室(2) トイレ(6) 浴室(2) エレベーター(1) 洗濯室(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 1.2 m ： 最少幅員 1.2 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		有	
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	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		阪急電車「豊中駅」より徒歩約10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		①居室面積13㎡未満 ②廊下幅が1.8㎡未満 ③汚物処理室の設置 ④特別浴槽の設置	
代 替 措 置 等 の 内 容		①本人家族に説明 ②車椅子等の通行時等譲りあう ③必要に応じて外部サービス利用 但し、建物が老朽化するなど建て替えが必要になった場合は、建築基準法及び大阪府福祉のまちづくり条例に適合するように是正いたします。 またその他の理由で、改修が可能となった場合には速やかに建築基準法及び大阪府福祉のまちづくり条例に適合するように是正いたします。 その他建築審査課から指摘等があった場合には協議の上対応いたします。	
備 考			