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

				令和 7年	7月	I日現任	
施	設		名	アイフリー立花			
施	設の	類	型	住宅型			
居	住 の 権 利	形	態	利用権方式			
施		在	地	〒560-0025			
	設 所			大阪府豊中市立花町2-7-45			
				(電話番号:06-6855-7827 FAX番号:06-6855-2029)			
事	業主	:	体	株式会社Youimit			
事	業 主 体 の	住	所	大阪府豊中市岡上の町1-2-6			
竣	工 年	月	Ħ	令和 1年7月12日			
開	設 年	月	目	令和 3年8月1日			
入月	者 数 / 入	居 定	員	16 人 /	16 人		
入居時点で必要な費用			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			
※介護	T	きかかります					
内訳	家		賃	42,000円			
	食	Andre wern side	費	51, 000円			
共益費·管理費等				28,000円			
体	験入居の		用	空室がある場合、日中のみ5,000円 一泊9,600円			
介護等の内容	入浴、排せつ又			自ら実施			
	食事の		供	委託			
	調理、洗濯、掃除			自ら実施			
	健康管理の支			なし 			
	状況把握·生活			自ら実施			
	そ の		他				
入	居 時 の		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	h~最大面積	()	最多 8.63㎡ (8.59㎡~	8. 69 m²)		
	居 室 の		備				
	共 用 施 設	(数)	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			
	廊下		幅	最大幅員 1.3m : 最少幅員 1.0m			
	者の意見を把握			有			
				有			
情報開示	入居契約:			入居希望者に公開			
	重要事項説明	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			等	阪急電車「豊中駅」より徒歩10分			
豊中市有料老人ホーム設置運営指導指針の「7 相構及び構造設備」の不適合専項				①居室面積13m²未満 ②廊下幅が1.8m²未満 ③特別浴槽の設置			
の「1. 成 模 及 い 併 垣 畝 佣 」 の 小 適 盲 事 項				①本人家族に説明②車椅子等の通行時等譲り合う③必要に応じ外部サービスを利用但し、建物が老朽化するなど立て替えが。	必要になっ	た場合は建築	
代 替 措 置 等 の 内 容			容	基準法及び大阪府福祉の町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 び大阪府福祉の町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導等があった場合には協議の上対	. 速やかに	建築基準法及	
備		ā	等				
				1			