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

令和　8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Ｙｏｕ Ｉｍｉｔ
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	54,600円（１日1,820円）
	共益費・管理費等	34,000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り増し分として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	委託
	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 ㎡（　8.0 ㎡～　9.9 ㎡）
	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
代替措置等の内容		①本人家族に説明
備考		