

有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 5 年 7 月 1 日現在

施設名	住宅型有料老人ホーム 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	
施設所在地	〒560-0025 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	
竣工年月日	令和	1年7月12日
開設年月日	令和	4年4月1日
入居者数 / 入居定員	13 人 / 16 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	
月額介護保険費用については別途かかります。	118,000円	
内訳	家賃	42,000円(非課税)
	食費	48,000円(1日1600円)
	共益費・管理費等	28,000円(非課税)
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 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）	なし
	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 8.63 m ² （ 8.57 m ² ～ 8.69 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(1) 食堂兼談話室(1) トイレ(4)・浴室(1)・エレベーター(1) 洗濯室(1)
	廊下幅	最大幅員 1.3 m : 最少幅員 1.0 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		