

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		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	3年8月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		15 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 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	
	食 費	51,000円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	28,000円	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合、日中のみ5,000円 一泊9600円	
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㎡（ 8.59㎡～ 8.69㎡）	
	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 1.3m ： 最少幅員 1.0m	
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車いす等の通行時等譲り合う ③必要に応じ外部サービス利用但し、建物が老朽化するなど建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町づくり条例に適合するようには正いたします。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町づくり条例に適合するようには正いたします。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			