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		医心館 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		〒560-0025 大阪府豊中市立花町一丁目6番31号 （電話番号：06-6318-8022　FAX番号：06-6318-8023　）
事業主体		株式会社アンビス
事業主体の住所		東京都中央区京橋一丁目6番1号
竣工年月日		令和　6年6月15日
開設年月日		令和　6年7月1日
入居者数／入居定員		49 人 ／ 71 人
入居時点で必要な費用		Bプランのみ敷金126,000円
前払金の返還金の算定方法		前払金の設定なし
前払金の保全先		前払金の設定なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		Aプラン：161,000円　Bプラン： 113,900円
内訳	家賃	Aプラン：68,500円　Bプラン：42,000円
	食費	Aプラン：48,600円
	共益費・管理費等	Aプラン：43,900円　Bプラン：71,900円(生活サポート費)
体験入居の費用		利用期間：3泊以上7泊以内（1回のみ） 日額5,620円（税込） ※食費は上記金額に含まれています ※介護保険サービスは利用できません ※空室がある場合のみ利用できます
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	食事の提供	自ら実施
	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		自立、要支援、要介護
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 ／ 1 人（職種：介護士・看護師　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　14.72 ㎡（　13.01 ㎡～　18.49 ㎡）
	居室の設備	洗面
	共用施設（数）	9
	廊下幅	最大幅員　2.0 m　：　最少幅員　1.14 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		
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	入居希望者に公開
	財務諸表（要旨・原本）	入居希望者に公開
（公）全国有料老人ホーム協会等への加入		
最寄駅等		阪急宝塚線　豊中駅より徒歩7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		
代替措置等の内容		
備考		