

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

施 設 名		アクティブライフ豊中
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式
施 設 所 在 地		〒560-0001 大阪府豊中市北緑丘 2－8－7 (電話番号：06-6854-4165 FAX番号：06-6854-4454)
事 業 主 体		株式会社アクティブライフ
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市中央区備後町三丁目6番14号
竣 工 年 月 日		平成 18年5月11日
開 設 年 月 日		平成 18年6月20日
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員		60 人 ／ 66 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		月額コース：0円（不要） 入居一時金コース（初期償却無し）（税込み） ①84～86歳：22,068,000円 ②87～89歳：19,309,500円 ③90歳以上：16,551,000円
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		一時金コース：以下の計算によります。 【入居後 3 カ月以内の場合】 ・受領済みの一時金および月額利用料を全額返還します。 ・ご利用された日数分の施設利用料をお支払いいただきます。 施設利用料＝1 日あたり施設利用料×施設利用日数 【入居後 3 カ月を超える場合】 ・返還金＝返還対象額（一時金の総額）÷入居期間起算日から償却期間満了日までの実日数×契約終了日から償却期間満了日までの実日数
前 払 金 の 保 全 先		全国有料老人ホーム協会
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かります。		【月額コース】 ①要支援 1：416,976円 ②要支援 2：438,976円 ③要介護 1～5：471,976円 【一時金コース】 ①要支援 1：233,076円 ②要支援 2：255,076円 ③要介護 1～5：288,076円
内 訳	家 賃	183,900円（非課税）
	食 費	42,148円（課税・税込）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	【管理費】（課税・税込）155,807円 【上乗せ介護費】（課税・税込） ①要支援 1：35,121円 ②要支援 2：57,121円 ③要介護 1～5：90,121円
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊食事付（おやつ含む） 12,000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）	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		・要支援、要介護 ・入院またはそれに近い常時治療を医療機関で受ける必要のない方 ・他の入居者に伝染する疾患がない方 ・自傷他害の恐れのない方 ・健康保険に加入している方 ・身元引受人を立てることができる方 ・入居契約書に定めることを承認し、事業者の運営方針に賛同できる方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		7 人 ／ 5 人（職種： ①介護職：各居間1名 ②看護職：全体1名）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.9 ㎡（ 18.9 ㎡～ 18.9 ㎡）
	居 室 の 設 備	電動ベッド、ナイトテーブル、ワードローブ、洗面化粧台、トイレ、緊急コール、スプリンクラー、電話・TV端子、エアコン
	共 用 施 設（数）	食堂（6）、トイレ（10）、機械浴（2）、エレベーター（2）、多目的室（1）、ファミリールーム（1）、応接室（1）、個浴（6）など
	廊 下 幅	最大幅員 2.7 ｍ： 最少幅員 2.4 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・入居希望者に交付
	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		（公）全国有料老人ホーム協会
最 寄 駅 等		北大阪急行「千里中央駅」下車。阪急バス2番乗り場より乗車「北緑丘小学校前」にて下車。バス停より徒歩2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		特になし
代 替 措 置 等 の 内 容		特になし
備 考		特定施設入居者生活介護職員体制 1.5：1以上