様式第2号

届出をしている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		介護付有料老人ホーム花咲池田21
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		建物賃貸借方式
施設所在地		〒563-0023 大阪府池田市井口堂三丁目7番14号 （電話番号：072-763-5355　　FAX番号：072-763-5335　　）
事業主体		株式会社ライク
事業主体の住所		大阪府大阪市北区中之島三丁目6番32号
竣工年月日		平成18年12月5日
開設年月日		平成　　19年1月1日
入居者数／入居定員		96 人 ／ 100 人
入居時点で必要な費用		家賃の前払金　0円または360万円
前払金の返還金の算定方法		想定居住期間（5年）内に契約終了した場合、下記の計算方式に基づき無利息で返還する。想定居住期間を超えると返還金はなくなるが、追加前払金は不要。　　計算式：返還金＝前払金償却部分の額の比率（前払金の70%）×(60月－経過月数※)／60月　※償却起算日の属する月の翌月（償却起算日が１日の場合は当月）から経過した月末回数　退去月について1か月に満たない端数の日数がある場合は、1か月を30日として、別に日割計算する。 入居日の翌日から三ヶ月以内の契約解除の場合又は死亡による契約終了の場合は、受領済みの一時金を全額返金する。ただし、利用期間に係る利用料を下記算定方法に基づき受領する。 ・算定方法 前払金×想定居住期間償却率（70%）÷想定居住期間の月数÷30×（入居日から契約終了日まで実日数） ・「想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する費用」は、全額返金する。 ※月払い利用料については日割精算を行う。 ※必要な原状回復費用があれば受領する。
前払金の保全先		株式会社りそな銀行
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		189,420～261,420円
内訳	家賃	44,000円～116,000円
	食費	69,960円
	共益費・管理費等	75,460円
体験入居の費用		11,000円（1泊3食付）
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	
入居対象となる者		要支援1～2、要介護1～5
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		4 人 ／ 3 人（職種：介護職　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.4 ㎡（　18.4 ㎡～　21.6 ㎡）
	居室の設備	トイレ、洗面、収納庫、冷暖房、緊急連絡通報装置、電動式介護用ベッド、防火カーテン、照明器具、TV回線、外線電話回線
	共用施設（数）	トイレ４カ所、浴室１カ所、食堂３カ所、汚物処理室５カ所
	廊下幅	最大幅員　1.9 m　：　最少幅員　1.7 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		無
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	入居希望者に交付
	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
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無		無
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入		無
施設までの利用交通手段		阪急宝塚線「石橋阪大前駅」から徒歩10分
池田市有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」の不適合事項		無
代替措置等の内容		
備考		特定施設入居者生活介護職員体制　3：1以上 1階に遊歩道、屋上に芝生・菜園スペース、退去時に原状回復に伴う費用：クロス張替え1,700円/1m、洗い作業（消毒含む）23,000円～。