

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7年9月1日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホームダイヤモンドリング	
施 設 の 類 型		住宅型	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒563-0037 大阪府池田市八王寺 1 - 7 - 8 (電話番号：072-752-9830 FAX番号：072-752-9830)	
事 業 主 体		利楽心株式会社	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府池田市室町4-44	
竣 工 年 月 日		昭和 5 7 年9月15日新築	
開 設 年 月 日		平成 24年11月1日	
入 居 者 数 / 入 居 定 員		7 人 / 8 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		無	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		無	
前 払 金 の 保 全 先		無	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		123,000円～154,000円税込み	
内 訳	家 賃	39,000円～70,000円税込み	
	食 費	54,000円税込み	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費30,000円税込み	
体 験 入 居 の 費 用		空き室がある場合1泊食事付き6,500円税込み	
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施・委託	
	食 事 の 提 供	自ら実施・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		6 5 歳以上の要支援～要介護の方、利用料のお支払いが可能な方、公的な介護保険、医療保険に加入されている方、円滑に共同生活を営んで頂ける方、自傷行為や暴力行為等の著しい精神障害や行動障害のない方、他傷行為のない方、感染、伝染病のない方、療養管理については要相談	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 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 10.0 m ² （ 7.1 m ² ～ 12.1 m ² ）	
	居 室 の 設 備	冷暖房、防災カーテン、収納	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂(1) トイレ(3) 浴室(1) エレベーター(1) 洗濯室(1)談話室(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最少幅員 1.1 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	
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		阪急宝塚線池田駅 徒歩15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		建築基準法（昭和25年法律第 2 0 1 号）に定める完了検査は未完了。当施設の用途は「住宅」である。	
代 替 措 置 等 の 内 容		無し	
備 考			