様式第3号

登録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		ディーフェスタ池田住吉
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒563-0033 大阪府池田市住吉1丁目16-7 （電話番号：072-763-0601　　FAX番号：072-763-0602）
事業主体		ALSOKケア株式会社
事業主体の住所		東京都港区三田3-1-7　三田東宝ビル6階
竣工年月日		2018/7/31
開設年月日		2018/9/1
入居者数／入居定員		39 人　／　40 戸
入居時点で必要な費用		124,000円（敷金／家賃の2ヵ月分／非課税）　※Aタイプの場合
前払金の返還金の算定方法		該当なし
前払金の保全先		該当なし
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		159,340円
内訳	家賃	62,000円（非課税）
	食費	51,840円（税込）
	共益費等	共益費：24,000円（非課税） 生活支援サービス費：21,500円（税込） 電気代：実費
体験入居の費用		未実施
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	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	健康管理の支援（供与）	なし
	状況把握・生活相談サービス	委託
	その他	
入居対象となる者		・単身高齢者世帯 ・高齢者＋同居人（配偶者／60歳以上の親族／要介護・要支援認定を受けている60歳未満親族／特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。）
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　18.9 ㎡（　18.9 ㎡～　32.6 ㎡）
	居室の設備	トイレ／洗面台／収納／エアコン／照明器具／室内物干し
	共用施設（数）	食堂（1）／談話コーナー（1）／浴室（5）／福祉型トイレ（2） 洗濯室（2）／相談室（1）
	廊下幅	最大幅員　2.3 m　：　最少幅員　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		有
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会
施設までの利用交通手段		阪急宝塚線「石橋阪大前」駅より徒歩11分または阪急バス乗車2分「北轟木」停前
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		該当なし
代替措置等の内容		該当なし
備考		