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		はっぴーらいふ池田
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		〒563-0036 大阪府池田市豊島北一丁目６番５号 （電話番号：072-760-5527　　FAX番号：072-760-5528 ）
事業主体		株式会社ライフケア・ビジョン
事業主体の住所		大阪府大阪市東淀川区東中島一丁目18番22号
竣工年月日		平成27年3月31日
開設年月日		平成　30年　3月　1日
入居者数／入居定員		46 人　／　47 人
入居時点で必要な費用		敷金0円 家賃等保証料（※）100,000円（非課税） 火災保険料（※）家賃等保証料に含む ※家賃等保証料は保証会社との契約・お支払いとなります。 火災保険料は家賃保証料に含みます。 解約時の返金はないものとします。
前払金の返還金の算定方法		-
前払金の保全先		-
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		151,000円
内訳	家賃	41,000円
	食費	52,000円
	共益費・管理費等	58,000円
体験入居の費用		-
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		・60歳以上で、要介護、要支援認定を受けている方 ・共同生活を営める方 ・自傷行為や暴力行為などの著しい精神障害や行動障害の無い方・他傷行為のない方 ・感染・伝染病の無い方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人　／　1 人（職種：　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　8.85 ㎡（　8.85 ㎡～　11.60 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面所
	共用施設（数）	共用トイレ2か所・浴室2か所・機械浴室1か所・食堂1か所・緊急通報装置
	廊下幅	最大幅員　1.8 m　：　最少幅員　1.8 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・入居希望者に交付
	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・入居希望者に交付
	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		阪急電鉄「石橋阪大前」駅より約1.6km　徒歩19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		居室床面積について、トイレ・収納設備を除く内法面積が13㎡に満たない。
代替措置等の内容		改善計画無し
備考		