

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6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		100,000円	
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。		147,600円	
内 訳	家 賃	41,000円	
	食 費	48,600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 m ² （ 8.85 m ² ～ 11.60 m ² ）	
	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			