

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 6年 7月 1日現在

施 設 名		あいライフ春日	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒595-0061 大阪府泉大津市春日町9番10号 (電話番号：0725-24-9024 FAX番号：0725-24-9025)	
事 業 主 体		医療法人 吉川會 吉川病院	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府泉大津市春日町2番10号	
竣 工 年 月 日		平成	28年2月29日
開 設 年 月 日		平成	28年4月1日
入居者数／入居定員／登録室数		42 人	62 人 60 室
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		149,000円～（敷金：家賃の3ヶ月分・火災保険料 非課税）	
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。		121,200円～	
内 訳	家 賃	47,000円～（非課税）	
	食 費	48,600円～（税込）	
	共 益 費 等	共益費：8,000円～（非課税） 状況把握及び生活相談サービス費：16,500円（税込） 電気代：基本料金1,100円（税込）、使用分実費	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合：1泊3食付き5,000円（税別）	
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	
	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		自立、要支援、要介護	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人	0 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	18.02 ㎡（ 18.02 ㎡～ 33.85 ㎡）
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面化粧台、収納、エアコン、照明	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（4）、浴室（6）、エレベーター（1）等	
	廊 下 幅	最大幅員	1.6 m 最少幅員 1.6 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 ）	公開していない	
	財 務 諸 表 （ 原 本 ）	公開していない	
（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		南海本線「泉大津」駅 徒歩5分	
所管庁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		なし	
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			