

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07年07月01日現在

施 設 名		リーブル岸和田	
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式	
施 設 所 在 地		〒596-0825 大阪府岸和田市土生町二丁目29番12号 (電話番号：072-437-4300      FAX番号：072-437-4310    )	
事 業 主 体		株式会社ライフパートナー	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府岸和田市三田町57番地の1	
竣 工 年 月 日		平成	21年12月31日
開 設 年 月 日		平成	22年01月06日
入 居 者 数 / 入 居 定 員 / 登 録 室 数		45 人 /	54 人 / 54 室
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金：180,000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。		135,000円～145,000円	
内 訳	家 賃	60,000円、65,000円、70,000円（非課税）	
	食 費	49,500円（税別、月30日の場合）	
	共 益 費 等	30,000円（税別、管理費として）	
体 験 入 居 の 費 用		7,000円（税別、一泊の費用）	
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	自ら実施	
	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		概ね65歳以上の方で、共同生活が可能な方	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 /	1 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	18.1 m <sup>2</sup> （ 18.1 m <sup>2</sup> ～ 23.5 m <sup>2</sup> ）
	居 室 の 設 備	洗面、トイレ、エアコン、照明器具	
	共 用 施 設 （ 数 ）	トイレ（11）、大浴（1）、個浴（3）、機械浴（2）、EV（1） 食堂兼機能訓練室（5）、汚物処理室（4）、緊急通報装置（1）	
	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	
	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）	入居希望者に公開	
	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		JR阪和線 東岸和田駅 徒歩5分（約400m）	
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			
代 替 措 置 等 の 内 容			
備 考			