

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 7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		40 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 m ² （ 18.02 m ² ～ 33.85 m ² ）	
	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			