

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			
	その他の				
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	入居契約書の雰形	入居希望者に公開			
	重要事項説明書の雰形	入居希望者に公開			
	管理制度規程	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					