様式第3号

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8年7月1日現在

施設名		はっぴーらいふ泉大津
居住の権利形態		利用権方式
施設所在地		〒595-0006 大阪府泉大津市東助松町2丁目9番28号 (電話番号：0725-33-8808　　FAX番号：0725-33-8810)
事業主体		株式会社日本介護医療センター
事業主体の所在地		〒545-0021 大阪府大阪市阿倍野区阪南町2丁目4番1号 (電話番号：06-6629-0123　　FAX番号：06-6629-0203)
竣工年月日		平成　24年8月31日
開設年月日		平成　24年9月10日
入居者数／入居定員／登録室数		28 人 ／ 30 人 ／ 30 室
入居時点で必要な費用		敷金　100,000円 火災保険料（1年分：満期後要更新）　5,500円
前払金の返還金の算定方法		家賃の6ケ月分を超えない敷金以外の前払金は受領いたしません。
前払金の保全先		保全措置を講じる必要が無い為、未設定。
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		124,000円～144,000円
内訳	家賃	50,000円（年金受給者） 30,000円（サービス付き高齢者向け住宅家賃減額補助制度にて満額補助を受けた場合）
	食費	52,000円（税込）
	共益費等	15,000円（共益費）　・　27,000円（生活支援サービス費）
体験入居の費用		体験入居は実施しておりません
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	健康管理の支援（供与）	なし
	状況把握・生活相談サービス	委託
	その他	
入居対象となる者		①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者（配偶者／60歳以上の親族／要介護・要支援認定を受けている60歳未満の親族／特別な理由により同居される必要があると知事等が認める者）　（「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護・要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。）
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　18.30 ㎡（　18.30 ㎡～　18.50 ㎡）
	居室の設備	トイレ、ミニキッチン、洗面台、緊急通報装置、テレビ回線、エアコン、収納庫
	共用施設（数）	食堂（1）、トイレ（2）、浴室（2）、エレベーター（1）、 洗濯室（1）
	廊下幅	最大幅員　1.80 m　：　最少幅員　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		（公社）全国有料老人ホーム協会
施設までの利用交通手段		南海本線 北助松駅から 徒歩約4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		適合している
代替措置等の内容		
備考		