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		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		46 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		