

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 8 年 8 月 31 日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム ライフホープ寝屋川1番館
施 設 の 類 型		住宅型
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式
施 設 所 在 地		〒572-0848 大阪府寝屋川市秦町19番9号 電話番号：072-886-5922 FAX番号：072-886-5923
事 業 主 体		株式会社ライフホープ
事 業 主 体 の 住 所		大阪府堺市西区鳳中町三丁6番地3
竣 工 年 月 日		令和 2025年8月12日
開 設 年 月 日		令和 2025年9月15日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		30 人 / 49 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		なし
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。		123,000円/99,000円（生活保護受給者の方）
内 訳	家 賃	51,000円/39,000円（生活保護受給者の方）（非課税）
	食 費	51,000円（税込）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：21,000円/9,000円（生活保護受給者の方）（非課税） 水道代、電気代含む
体 験 入 居 の 費 用		空き室がある時のみ対応可能 1日に付5,500円（税込）負担（食事代2,200円/日）
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 ）	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		要介護認定を受けておられる方
夜間の職員体制/最少時人数（職種）		1 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 11.4 m ² （ 11.4 m ² ～ 20.9 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面、エアコン、防火カーテン、ナースコール、テレビ端子等
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、共用トイレ（1）、機械浴（1）、個浴室（1）、チェアー浴室（1）、機械浴室（1）、エレベーター（2）、健康管理室（1）、談話室（1）、職員休憩室（1）洗濯室（1）相談室（1）、汚物処理室（3）
	廊 下 幅	最大幅員 2.1 m ； 最少幅員 2.1 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・入居希望者に交付
	重 要 事 項 説 明 書 の 雛 形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	管 理 規 程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	事 業 収 支 計 画 書	入居希望者に公開
	財務諸表（要旨・原本）	入居希望者に公開
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無		無
（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		京阪電車「寝屋川市」駅より徒歩15分（約1.4km）
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」に合致しない事項がある場合の内容		一般居室個室面積13㎡未満、二人部屋面積1人当たり10.65㎡未満/最大52名の利用者に対して風呂場数が不足
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」に合致しない事項がある場合の入居者への説明		入居者及び家族等へ契約前、契約時に、合致しない事項及び代替措置等について説明している。
備 考		