

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7年7月1日現在

施 設 名		住宅型有料老人ホーム いろどり寝屋川	
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		〒572-0077 大阪府寝屋川市点野2丁目10番5号 (電話番号：072-842-2530 FAX番号：072-842-2532)	
事 業 主 体		株式会社LAUGH JOY	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市東住吉区駒川四丁目1番8号501	
竣 工 年 月 日		令和	5年12月25日
開 設 年 月 日		令和	6年1月22日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		54 人 / 62 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金100,000円	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		無	
前 払 金 の 保 全 先		無	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		118,840円	
内 訳	家 賃	58,000円(非課税)	
	食 費	51,840円(税込)	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	9,000円(非課税)	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊食事付3,000円	
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	
	調理、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		要介護。 入居時満60歳以上。第2号被保険者の方は、年齢に関わらず。 要介護認定申請中で、要介護となる見込みの方。	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 1 人（職種：宿直職員）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.06 ㎡ (13.06 ㎡～ 13.06 ㎡)	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・エアコン・照明・クローゼット・ナースコール	
	共 用 施 設 (数)	食堂(1) トイレ(2) 個浴(4) 機械浴(1) エレベーター(2) 応接室(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 1.54 m : 最少幅員 1.52 m	
利 用 者 の 意 見 を 把 握 す る 体 制		無	
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	入居希望者に交付	
	重 要 事 項 説 明 書 の 雛 形	入居希望者に交付	
	管 理 規 程	入居希望者に交付	
	事 業 収 支 計 画 書	公開していない	
	財 務 諸 表 (要 旨 ・ 原 本)	公開していない	
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無			
(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		京阪本線「寝屋川市駅」より車で10分	
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		①入居定員に対して浴室が不足 ②廊下有効幅員1.8m未満	
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		①週2回の入浴機会は確保している。 ②入居者の希望に応じて、職員が廊下の移動を介助する。	
備 考			