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30日現在

施設名		スマイルらいふ寝屋川
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒572-0045 大阪府寝屋川市東神田町32-31 (電話番号：072-812-7956　FAX番号：　072-812-7957)
事業主体		株式会社スマイルらいふけあ
事業主体の住所		大阪府交野市星田北6丁目33-12
竣工年月日		平成　26年1月31日
開設年月日		平成　28年2月1日
入居戸数／登録戸数		61 戸　／　78 戸
入居時点で必要な費用		160,000円(敷金・家賃2.6ヶ月分・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。		106,000円、140,000円
内訳	家賃	39,000円(非課税)、60,000円(非課税)
	食費	46,800円(税込み:30日計算)
	共益費等	共益費:10,000円(非課税)、20,000円(非課税) 状況把握及び生活相談サービス費：10,000円(税込)、13,200円(税込)
体験入居の費用		6,000円(食費別途:空室がある場合)
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）	なし
	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		・単身高齢者世帯 ・高齢者＋同居人（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歳未満親族／特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定若しくは要支援認定を受けている者をいう。）
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人　／　0 人（職種：　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.2 ㎡（　18.2 ㎡～　18.2 ㎡）
	居室の設備	トイレ、洗面、収納、エアコン、火災報知器、スプリンクラー、テレビ端子
	共用施設（数）	食堂（3）、トイレ（4）、機械浴（1）、個室浴（1）、大浴場（2）、エレベーター（2）、談話室（2）相談室(1)
	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	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		有
（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		京阪本線萱島駅から北北東へ徒歩13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		浴室数の不足
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		浴室については大浴場が2か所あり、対応に問題がないことを説明
備考		