

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 7月 1日現在

施 設 名		はっぴーらいふ守口
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		〒570-0006 大阪府守口市八雲西町一丁目22番24号 (電話番号：06-6997-7110 FAX番号：06-6997-7111)
事 業 主 体		株式会社ライフケア・ビジョン
事 業 主 体 の 住 所		大阪市東淀川区東中島一丁目18番22号
竣 工 年 月 日		平成27年7月31日
開 設 年 月 日		平成 30年9月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		44 人 / 49 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		敷金0円 家賃等保証料（※）100,000円（非課税） 火災保険料（※）家賃等保証料に含む ※家賃等保証料は保証会社との契約・お支払いとなります。 家賃等保証料は1人につき100,000円です。 夫婦部屋に2名で入居の場合は合計200,000円となります。 火災保険料は家賃等保証料に含みます。 解約時の返金はないものとします。
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		前払金なし
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。		141,000円～144,000円
内 訳	家 賃	53,000円/56,000円（非課税）
	食 費	52,000円（税込）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	共益費：16,000円 生活サービス費：20,000円 （非課税）
体 験 入 居 の 費 用		設定なし
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
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 13.75 m ² （ 13.75 m ² ～ 25.31 m ² ）
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・収納
	共 用 施 設 （ 数 ）	共用トイレ（4）浴室（4）食堂（1）EV（1）
	廊 下 幅	最大幅員 2.15 m ： 最少幅員 1.4 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・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		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		大阪市内営地下鉄谷町線「守口」駅より徒歩13分、京阪本線「守口 市」駅より徒歩17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」の不適合事項		・居室の床面積が指導指針上「1人部屋は13㎡以上が好ましい」であるのに対し、当施設A・Bタイプでは、壁芯として13.75㎡である。 ・廊下幅が指導指針上、「1.8m」であるのに対し、当施設では壁芯として1.8m未満の部分がある。
代 替 措 置 等 の 内 容		・入居相談時及び重要事項説明時の内容確認時に十分な説明を行う。
備 考		