

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 5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	36 人	／	62 人
入居時点で必要な費用	149,000円～ (敷金:家賃の3カ月分・火災保険料)		
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	127,200～		
内訳	家賃	47,000円～	
	食費	48,600円～	
	共益費等	27,000円～	
体験入居の費用	空室がある場合 1泊3食付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	
	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	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 m ² (18.02 m ² ～ 33.85 m ²)
	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			