

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 2 月 1 日現在

施 設 名		い り ど り 八 尾	
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		〒581－0016 大阪府八尾市八尾木北5丁目121番地 (電話番号：072-968-8370 FAX番号：072-968-8377)	
事 業 主 体		株式会社 L A U G H J O Y	
事 業 主 体 の 住 所		大阪府大阪市東住吉区駒川4丁目1番8号501	
竣 工 年 月 日		令和	4年1月21日
開 設 年 月 日		令和	4年2月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		41 人 / 43 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。		118,360円	
内 訳	家 賃	58,000円	
	食 費	45,360円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	15,000円	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合 1泊食事付き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、年齢にかかわらず。 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 13.1 m ² （ 13.1 m ² ～ 13.5 m ² ）	
	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(3) 機械浴(1) エレベーター(1)	
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 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・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			
（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		近鉄大阪線「恩智駅」より徒歩約20分	
八尾市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		①10名程度に1か所以上の浴室を設置できていない ②食堂が入居定員に2平方メートルを乗じて得た面積に満たない	
代 替 措 置 等 の 内 容		週2回の入浴機会は確保している。	
備 考			