

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7年2月1日現在

施設名		スマイルらいふ星田	
居住の権利形態		建物賃貸借方式	
施設所在地		〒576-0017 大阪府交野市星田北6-33-12 (電話番号：072-894-7966 FAX番号：(072-894-7967))	
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6-33-12	
竣工年月日		令和	6年01月01日
開設年月日		令和	6年2月1日
入居者数／入居定員		61人／85戸	
入居時点で必要な費用		160,000円	
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。		140,000円	
内訳	家賃	60,000円(非課税)	
	食費	46,800円(税込：30日計算)	
	共益費等	共益費:20,000円(非課税) 状況把握及び生活相談サービス費：13,200円(税込)	
体験入居の費用		1泊食事付15,000円(空室がある場合)※入居に至らなかった場合、介護費用は別途必要	
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		・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：介護職）	
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.93 m ² （ 18.56 m ² ～ 18.93 m ² ）	
	居室の設備	トイレ・洗面台・収納棚・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・テレビ端子	
	共用施設（数）	トイレ(6)、個室浴(2)、大浴場(2)、機械浴(3)、食堂(5)	
	廊下幅	最大幅員 2.07 m ： 最少幅員 2.07 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・入居希望者に交付	
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付	
	管理規程	入居希望者に公開・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		JR片町線 星田駅より約500m （徒歩約7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		なし	
代替措置等の内容			
備考			