

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 6 年 7 月 1 日現在

施 設 名		こもれび高師浜
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒592-0004 大阪府高石市高師浜4丁目7番26号 (電話番号：072-263-7001 FAX番号：072-267-1611)
事 業 主 体		株式会社プレミアムケア
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府泉大津市豊中町1丁目4番5号 ヴィラ・あなしの森101号室
竣 工 年 月 日		平成 28年1月31日
開 設 年 月 日		平成 28年6月1日
入居者数／入居定員／登録室数		29 人 / 29 人 / 29 室
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		234,300円(敷金100,000円+火災保険料10,020円+月額費用の日割り分)
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。		124,280円
内 訳	家 賃	50,000円
	食 費	43,740円
	共 益 費 等	共益費 17,300円、状況把握・生活相談サービス費 13,240円
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合、食事つき1日8,000円。入浴1回1,000円。1週間限度。
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	食 事 の 提 供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	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		要支援・要介護者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 / 1 人（職種： ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.0 m ² (18.0 m ² ～ 18.0 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面・収納・給湯・冷暖房・緊急通報・照明・鍵
	共 用 施 設 (数)	共用トイレ (2) ・共用浴槽 (2) ・機械浴 (1) ・食堂 (1) ・エレベーター (1) ・汚物処理室 (3)
	廊 下 幅	最大幅員 2.0 m ; 最少幅員 m
利用者の意見を把握する体制		無
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	公開していない
	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		南海電鉄高師浜線 高師浜駅から徒歩2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		無
代 替 措 置 等 の 内 容		無
備 考		