

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7月1日現在

施 設 名		ナーシングホーム クランコート岸和田	
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		〒596-0825 大阪府岸和田市土生町3 9 1 番地2 号 (電話番号：072-420-1060 FAX番号：072-420-1061)	
事 業 主 体		株式会社 CLAN	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府大阪市西区北堀江一丁目1 番1 8 号	
竣 工 年 月 日		平成	5 年 9 月 2 9 日
開 設 年 月 日		平成	5 年 1 0 月 1 6 日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		61 人 / 69 人	
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		無し	
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		無し	
前 払 金 の 保 全 先		無し	
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		109,000円	
内 訳	家 賃	39,000円	
	食 費	43,000円	
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	水光熱費：15,000円（税込） 管理費：12,000円（税込）	
体 験 入 居 の 費 用		空室がある場合のみ3,300円（税込）	
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、要介護状態	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人 / 0 人（職種： ）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最 多 11.2 m ² （ 11.2 m ² ～ 11.7 m ² ） トイレ含	
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・エアコン・火災報知器・スプリンクラー ・テレビ端子・ナースコール	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、福祉トイレ（1）、個浴（3）、機械浴（1）、 エレベーター（1）	
	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・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	
	事 業 収 支 計 画 書	入居希望者に公開	
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ）	入居希望者に交付	
	財 務 諸 表 （ 原 本 ）	入居希望者に交付	
(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阪和線東岸和田駅徒歩20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		・居室実有効面積が13㎡未満である。 ・6 9 室に対し浴室が4 室である。 ・廊下幅が1.8m未満である。	
代 替 措 置 等 の 内 容		・サービスが問題無く行えるよう家具配置の相談に応じ、食堂を開放し有効活用できるようにする。 ・週2 回以上の入浴を行えるよう浴室稼働を確保する。 ・廊下幅が狭い個所は職員で対応する。	
備 考			