

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7月1日現在

施 設 名		サービス付き高齢者住宅 コリオン久米田	
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式	
施 設 所 在 地		〒596-0813 大阪府岸和田市池尻町384-4 (電話番号：072-448-5570      FAX番号：072-448-5560)	
事 業 主 体		株式会社コリオン	
事 業 主 体 の 所 在 地		大阪府岸和田市野田町1-14-7	
竣 工 年 月 日		平成	26年9月30日
開 設 年 月 日		平成	26年10月20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		100,000円（敷金・非課税）＋ 80,000円（翌月分家賃・管理費・非課税）＋ 2,670円×当月残日数（当月分日割家賃・非課税）	
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。		130,100円（12畳用・非課税）、135,100（14畳・非課税）	
内 訳	家 賃	12畳 50,000円（非課税）、14畳 55,000（非課税）	
	食 費	朝食 497円、昼食 616円、夕食 724円（税込）	
	共 益 費 等	30,000円（非課税）	
体験入居の費用		【要支援1～要介護2】1泊3食付き 7,000円（税込）	
		【要介護3・4・5】1泊3食付き 9,000円（税込）	
		【入浴サービス（1回）】 ・要支援1～要介護2 2,000円 ・要介護3・4・5 2,000円 ・特別浴 プラス1,000円	
		【掃除洗濯】 2,000円 【洗濯】 1,000円 【送迎(片道)】 1,000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、掃除等の家事の提供	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		要支援・要介護認定者	
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		1 人   ／   0 人（職種：介護職員初任者研修者）	
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 18.15 ㎡（ 18.15 ㎡～ 22.5 ㎡）	
	居 室 の 設 備	トイレ、洗面台、クローゼット、エアコン、ナースコール、火災感知器、スプリンクラー、テレビ端子等	
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂（1）、トイレ（2）、機械浴（1）、個浴（2）、エレベーター（1）給湯室（2）等	
	廊 下 幅	最大幅員 1.9 m   ：   最少幅員 1.5 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	入居希望者に公開	
	事 業 収 支 計 画 書	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない	
	財 務 諸 表 （ 要 旨 ）	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない	
	財 務 諸 表 （ 原 本 ）	所管庁有料老人ホーム設置運営指導指針の適用外のため公開しない	
（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		JR阪和線久米田駅より約900m（徒歩10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			
備 考			