

## 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 コリオン下松			
居住の権利形態		建物賃貸借方式			
施設所在地		〒596-0823 大阪府岸和田市下松町1-17-3 (電話番号: 072-437-3800 FAX番号: 072-437-7777)			
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 30年9月30日			
開設年月日		平成 30年10月1日			
入居者数／入居定員／登録室数		49人／52人／50室			
入居時点での必要な費用		12畳	100,000円(敷金・非課税)+90,000円(翌月分家賃+管理費・非課税)+3,000円×当月残日数(当月分日割家賃+管理費・非課税)		
		18畳	150,000円(敷金・非課税)+125,000円(翌月分家賃+管理費・非課税)+4,200円×当月残日数(当月分日割家賃+管理費・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。		12畳 146,947円、18畳 181,947円			
内訳	家賃	12畳 57,000(非課税)、18畳80,000(非課税)			
	食費	朝食: 497円 昼食: 616円 夕食: 724円			
共益費等		12畳	管理費: 33,000円(非課税、状況把握及び生活相談サービス費込み、電気・水道料金込み)		
		18畳	管理費: 45,000円(非課税、状況把握及び生活相談サービス費込み、電気・水道料金込み)		
【要支援1～要介護2】 7,000円 (1泊3食付き)					
【要介護3～要介護5】 9,000円 (1泊3食付き)					
体験入居の費用		<p>【入浴サービス (1回)】            ・要支援1～要介護2 1,500円            ・要介護3・4・5 2,000円            ・特別浴 プラス500円            【掃除洗濯】 1,500円            【洗濯】 700円            【送迎(片道)】 1,000円         </p>			
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			
	その他の				
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)		2人／1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 m <sup>2</sup> ( 18.15 m <sup>2</sup> ～ 27.22 m <sup>2</sup> )			
	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			
	共用施設 (数)	食堂(1)、トイレ(2)、機械浴(1)、個浴(4)、エレベーター(2)、医務室(1)、ラウンジスペース(2)等			
	廊下幅	最大幅員 1.9 m : 最少幅員 1.9 m			
利用者の意見を把握する体制					
第三者による評価の実施状況					
情報開示	入居契約書の雰形	入居希望者に公開			
	重要事項説明書の雰形	入居希望者に公開			
	管理制度	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					
施設までの利用交通手段					
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					
代替措置等の内容					
備考					