様式第2号

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８年７月１日現在

施設名		ここかえるくめだ
施設の類型		住宅型
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒596-0814 大阪府岸和田市岡山町1813 (電話番号：072－445－6886　　FAX番号：072－445－6882
事業主体		株式会社POLTE BONHEUR
事業主体の所在地		大阪府岸和田市小松里町599番地の8
竣工年月日		令和　1年5月1日
開設年月日		令和　1年5月1日
入居者数／入居定員		22 人 ／ 25 人
入居時点で必要な費用		
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。		154,580円
内訳	家賃	50,000円
	食費	55,080円
	共益費・管理費等	49,500円
体験入居の費用		
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	委託
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託
	健康管理の支援（供与）	委託
	状況把握・生活相談サービス	委託
	その他	
入居対象となる者		概ね65歳以上の方 日常生活で介護が必要とされる方 要支援1・2要介護1～5の方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 ／ 2 人（職種：看護・介護職　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　22.8 ㎡（　18.8 ㎡～　22.8 ㎡）
	居室の設備	洗面台・トイレ・収納
	共用施設（数）	
	廊下幅	最大幅員　2.3 m　：　最少幅員　　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	入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	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	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		(一社) 全国特定施設事業者協議会
施設までの利用交通手段		南海岸和田駅　南海ウイングバス　中尾生バス前より徒歩15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		
代替措置等の内容		
備考		