様式第3号

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８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　／　27 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		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以上の有資格者 ）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.2 ㎡（　18.2 ㎡～　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　1.53 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		