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　コリオン泉大津
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒595-0026 大阪府泉大津市東雲町11－28 （電話番号：0725－21－8000　　FAX番号：0725－21－8001 ）
事業主体		株式会社コリオン
事業主体の所在地		大阪府岸和田市南上町2丁目26－29
竣工年月日		令和　3年10月30日
開設年月日		令和　3年11月1日
入居者数／入居定員／登録室数		42 人　／　56 人　／　56 室
入居時点で必要な費用		100,000(敷金・非課税)+90,000(翌月分家賃+管理費＋生活相談費・非課税)+3,000×当月残日数(当月分日割家賃＋管理費＋生活相談費・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。		145,080円（18㎡）、155,080円（21㎡）
内訳	家賃	50,000円（18㎡・非課税）　/　65,000円（21㎡・非課税）
	食費	朝食：497円（税込）　昼食：616円（税込）　夕食：724円（税込）
	共益費等	管理費：25,000円（非課税・18㎡）　/　35,000円（非課税・21㎡） 状況把握及び生活相談費：15,000円（税込）
体験入居の費用		空室がある場合 要支援1～要介護2 ⇒ 7,000円（3食付き） 要介護3～5 ⇒ 9,000円（3食付き）
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）		2 人　／　1 人（職種：初任者研修修了者以上）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.0 ㎡（　18.0 ㎡～　21.0 ㎡）
	居室の設備	洗面、トイレ、エアコン、収納、テレビ端子、ナースコール、スプリンクラー、火災感知器など
	共用施設（数）	食堂（1）、個浴（5）、機械浴（1）、トイレ（1）、多目的トイレ（1）　汚物室（5）、医務室兼薬管理室（1）、相談室（1）　談話室（2）、キッチン（5）、エレベーター（2）、ゴミ置き場（1）
	廊下幅	最大幅員　2.1 m　：　最少幅員　1.8 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	入居希望者に交付
	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		南海本線　泉大津駅より徒歩6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		なし
代替措置等の内容		
備考		