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		こもれび高師浜
居住の権利形態		建物賃貸借方式
施設所在地		〒592-0004 大阪府高石市高師浜4丁目7番26号 （電話番号：072-263-7001　　FAX番号：072-267-1611 ）
事業主体		株式会社プレミアムケア
事業主体の所在地		大阪府泉大津市豊中町1丁目4番5号　ヴィラ・あなしの森101号室
竣工年月日		平成　28年1月31日
開設年月日		平成　28年6月1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		234,300円（敷金100,000円+火災保険料700円+月額費用の日割り分）
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。		132,380円
内訳	家賃	50,000円
	食費	51,840円
	共益費等	共益費　17,300円、状況把握・生活相談サービス費　13,240円
体験入居の費用		空室がある場合、食事つき1日8,000円。入浴1回1,000円。1週間限度。
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	なし
	食事の提供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし
	健康管理の支援（供与）	なし
	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・要介護者
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人　／　1 人（職種：介護士　　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　18.0 ㎡（　18.0 ㎡～　18.0 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面・収納・給湯・冷暖房・緊急通報・照明・鍵
	共用施設（数）	共用トイレ（2）・共用浴槽（2）・機械浴（1）・食堂（1）・エレベーター（1）・汚物処理室（3）
	廊下幅	最大幅員　2.0 m　：　最少幅員　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	公開していない
	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		無
施設までの利用交通手段		南海電鉄高師浜線　高師浜駅から徒歩2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		無
備考		