

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7年 7月 1日現在

施 設 名		カルム泉佐野
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居 住 の 権 利 形 態		建物賃貸借方式
施 設 所 在 地		〒598-0037 大阪府泉佐野市羽倉崎上町3丁目3番41号 (電話番号：072-466-7002 FAX番号：072-466-7003)
事 業 主 体		京町産業株式会社
事 業 主 体 の 住 所		大阪府泉佐野市羽倉崎上町3丁目3番41号
竣 工 年 月 日		平成 17年 4月28日
開 設 年 月 日		平成 17年7月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		32 人 / 53 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		個室：なし 特別室：なし
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。		232,100円
内 訳	家 賃	60,000円（非課税）
	食 費	62,100円(税込)
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	管理費66,000円（税込）、生活支援費44,000円（税込） 水光熱費実費（税込）
体 験 入 居 の 費 用		1泊（3食・おやつ）5,000円（税別）
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	自ら実施
	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		概ね60歳以上の方 自立、要支援、要介護 公的な介護保険、医療保険に加入されている方 他の入居者様に伝染する疾患のない方 自傷、他傷の恐れがない方
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 / 1 人（職種：介護士・看護師 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 16.8 m ² (16.8 m ² ～ 35.1 m ²)
	居 室 の 設 備	電動ベット・トイレ・洗面化粧品・クローゼット・テレビ台付タンス・エアコン・火災報知器・スプリンクラー・非常用放送設備・有線放送・防火カーテン・寝具
	共 用 施 設 (数)	食堂 (3) ・トイレ (7) ・機械浴 (2) ・個浴 (5) ・エレベーター (2) ・機能訓練室 (1) 薬剤室 (1) ・相談室 (1) ・和室 (1) ・一時介護室 (1) ・談話室 (1)
	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		有
第三者による評価の実施状況		有
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	入居希望者に公開
	財務諸表（要旨・原本）	入居希望者に公開
サービス付き高齢者向け住宅登録の有無		無
（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「羽倉崎駅」から240m（徒歩約3分）
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		特定施設入居者生活介護職員体制2：1以上