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5年7月1日現在

施設名		有料老人ホーム オリーブ上之郷
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		〒５９８－００２４ 大阪府泉佐野市上之郷２０５６番６ 電話番号：072-467-0007　　FAX番号：072-467-0066
事業主体		合同会社しんゆう
事業主体の住所		大阪府泉佐野市笠松一丁目3番28号
竣工年月日		令和　元年　8月28日
開設年月日		令和　3年9月1日
入居者数／入居定員		8 人 ／ 12 人
入居時点で必要な費用		100,000円（非課税）
前払金の保全先		全国有料老人ホーム協会
月額費用 ※介護保険費用については別途かかります。		87,000円
内訳	家賃	30,000円
	食費	45,000円　（30日計算：朝食400円　昼食500円　夕食600円）
	共益費・管理費等	共益費:6,000円（非課税）状況把握及び生活相談サービス費:6,000円（非課税）
体験入居の費用		空室がある場合1泊食事つき5,000円
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	自ら実施
	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		・自立、要支援、要介護 ・入居時満60歳以上。ホームの看護職員は、中心静脈栄養管理の対応不可だが、その他の療養管理については要相談
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 ／ 1 人（職種：介護職員　）
構造設備の状況	居室の面積（最小～最大面積）	最多　14.9 ㎡（　14.9 ㎡～　16.1 ㎡）
	居室の設備	トイレ・洗面化粧台・収納棚・エアコン・火災感知器・スプリンクラー・電話及びテレビ端子
	共用施設（数）	食堂兼談話室（1）、トイレ（3）、浴室（2）等
	廊下幅	最大幅員　1.8 m　：　最少幅員　1.8 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	公開していない
	財務諸表（要旨・原本）	公開していない
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		（一社）全国特定施設事業者協議会・（公社）全国有料老人ホーム協会
施設までの利用交通手段		ＪＲ阪和線「長滝駅」より約1km（車約2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