

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6年 7月 1日現在

施 設 名		オリーブJri - II
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		〒598-0001 大阪府泉佐野市上瓦屋900番地の2 (電話番号：072-462-0066 FAX番号：072-462-0099)
事 業 主 体		株式会社オリーブ
事 業 主 体 の 住 所		大阪府和泉佐野市鶴原1578番1
竣 工 年 月 日	令和	4年8月31日
開 設 年 月 日	令和	4年9月1日
入 居 者 数 / 入 居 定 員		16 人 / 18 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		100,000円(敷金・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。		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泊食事付き 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		・ 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 15.51 ㎡ (15.51 ㎡～ 19.24 ㎡)
	居室の設備	トイレ（4室）・洗面化粧台・エアコン・火災感知器・スプリンクラー テレビ端子
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂兼談話室（1）トイレ（3）浴室（1）造付シャワー室（1）
	廊 下 幅	最大幅員 2.2 m ： 最少幅員 2.13 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		南海本線「井原里駅」より0.6km (徒歩約6分)
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		