

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                           |                            | オリーブ J. R. K                                                                                                                                 |
| 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                       |                            | 〒590-0441<br>大阪府泉南郡熊取町久保二丁目1634番1<br>TEL番号:072-453-2230                      FAX番号: 072-453-2230                                             |
| 事 業 主 体                         |                            | 株式会社オリーブ                                                                                                                                     |
| 事 業 主 体 の 住 所                   |                            | 大阪府    泉佐野市    鶴原                      1578番3                                                                                                |
| 竣 工 年 月 日                       |                            | 平成        30年                      9月30日                                                                                                     |
| 開 設 年 月 日                       |                            | 平成                      30年10月1日                                                                                                             |
| 入 居 者 数 / 入 居 定 員               |                            | 11 人   /                      12 人                                                                                                           |
| 入 居 時 点 で 必 要 な 費 用             |                            | 敷金100,000円（非課税）                                                                                                                              |
| 前 払 金 の 保 全 先                   |                            |                                                                                                                                              |
| 月 額 費 用<br>※介護保険費用については別途かかります。 |                            | 83,500円                                                                                                                                      |
| 内 訳                             | 家 賃                        | 20,000円                                                                                                                                      |
|                                 | 食 費                        | （30日計算：朝食450円    昼食550円    夕食650円）                                                                                                           |
|                                 | 共 益 費 ・ 管 理 費 等            | 共益費:8,000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              | 自ら実施・委託                                                                                                                                      |
|                                 | 食 事 の 提 供                  | 委託                                                                                                                                           |
|                                 | 調理、洗濯、掃除等の家事の供与            | 自ら実施・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              | 自ら実施                                                                                                                                         |
|                                 | そ の 他                      |                                                                                                                                              |
| 入居対象となる者                        |                            | ・自立、要支援、要介護                                                                                                                                  |
| 夜間の職員体制／最少時人数（職種）               |                            | 2 人   /                      1 人（職種：介護職員    看護師        ）                                                                                     |
| 構 造 設 備 の 状 況                   | 居室の面積（最小～最大面積）             | 最多                      13.86   m <sup>2</sup> （                      12.04   m <sup>2</sup> ～                      13.86   m <sup>2</sup> ） |
|                                 | 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（1）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           |                            | J R 阪和線「熊取駅」より約3 km（車約10分）                                                                                                                   |
| 指針の「規模及び構造設備」の不適合事項             |                            | ・定員12名に対し浴室1か所<br>・居室面積が13㎡未満の居室が4室                                                                                                          |
| 代 替 措 置 等 の 内 容                 |                            | ・入居前にご家族に説明<br>・時期は未定だが改修工事を行う場合は有料老人ホーム設置基準をもとに改修する。                                                                                        |
| 備 考                             |                            |                                                                                                                                              |