

有料老人ホーム情報開示一覧表

（2025 年7 月1 日現在）

施設名		オリーブの家		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無		登録番号
基本事項	類型 ※1	住宅型		
	居住の権利形態	利用権方式		
	入居時要件	要介護		
所在地		(〒904 -1201) 沖縄県国頭郡金武町字金武882番地		
事業主体名		オリーブきん株式会社 (設立年月日 2011 年8 月18 日)		
有料老人ホームの開設年月日等		有料老人ホームの開設年月日	平成29年4月17日	
		(老人福祉法による届出年月日)	平成29年3月30日	
		(高齢者住まい法による登録年月日)		
定員等	現在の入居者数/入居定員	18人		18人
	住宅戸数※2			
居室数	居室合計/個室数/親族(夫婦)利用	合計 (18 室)	個室(18 室)	親族利用部屋なし
	相部屋	無		
サービスの提供内容	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		
	洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施		
	健康管理の供与	自ら実施		
月額利用料		総額	102,800	円
内訳	家賃相当額	55,000		円
	食費	37,800		円(30日分)
	管理費	6,000		円
	光熱水費	0		円
	その他	4,000		円
	敷金	無	円(家賃相当額の か月分)	
体験入居の有無		有	1泊料金	4500 円
前払金	家賃相当額の前払金	無		円
	介護費用の前払金	無		円
	返還金の保全措置			
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室		
	追加費用の有無 ※3	無		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4	希望者に交付		
	契約書の公開 ※4	希望者に交付		
	管理規程の公開 ※4	希望者に交付		
	財務諸表の閲覧	公開 ・ 希望者に交付 ・ 公開していない		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		未加入		
電話番号		098-968-5274		
FAX番号		098-923-0087		
メールアドレス		olive-day-g@mint.ocn.ne.jp		

※1 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームは、記入不要。

※2 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入。

※3 月額利用料等以外の介護サービスにかかる別途の追加費用負担の有無を記入。

※4 老人福祉法第29条第5項、同法施行規則第20条の7に基づき、入居希望者及び入居者には書面により交付しなければならない。

選択項目

サ高住登録
 類型
 居住の権利形態
 入居時要件
 介護保険
 居室区分
 相部屋
 返還金の保全措置
 入居者基金への加入
 介護場所
 追加費用
 体験入居
 情報開示
 有料老人ホーム協会
 介護サービスの提供

有 ・ 無
 介護付 ・ 住宅型 ・ 健康型
 利用権方式 ・ 賃貸借方式
 自立 ・ 要支援 ・ 要介護
 居宅サービス利用可 ・ 特定施設入居者生活介護
 一般居室 ・ 介護居室
 親族利用部屋あり ・ 親族利用部屋なし
 なし ・ 銀行等の連帯保証 ・ 保証保険 ・ 信託契約
 加入 ・ 未加入
 一般居室 ・ 介護居室
 有 ・ 無
 有 ・ 無
 公開 ・ 希望者に交付 ・ 公開していない
 加入 ・ 未加入
 自ら実施 ・ 委託 ・ なし

有 無
 介護付 住宅型 健康型
 利用権方式 賃貸借方式
 要支援・要介護 要介護 要支援
 居宅サービス利用 特定施設入居者生活介護
 一般居室 介護居室 一般・介護居室混在
 親族利用部屋あり 親族利用部屋なし
 なし 銀行等の連帯保証 保証保険
 加入 未加入
 一般居室 介護居室 一般・介護居室両方
 有 無
 有 無
 公開 希望者に交付 公開していない
 加入 未加入
 自ら実施 委託 なし

要支援・自立 自立

合

信託契約

方