

お問い合わせ

施設までお気軽にご相談ください



施設見学

ご説明・館内のご案内をいたします



お申し込み

入居申込書のご提出



必要書類

診療情報提供書・看護サマリー



入居面談

ご面談をご自宅、病院にて行います



入居審査

入居可否のご連絡



入居契約

賃貸借契約を含めた各種契約の締結



入居

新しいご生活のスタート

※ご状態、ご症状によりご入居いただけない場合があります

住宅型有料老人ホーム

HIBISU 下野

ご利用料金・入居のご案内

住宅型有料老人ホーム

HIBISU下野

〒596-0041 大阪府岸和田市下野町 3-10-25

TEL:072-479-5082 FAX:072-479-5083

お問い合わせ・見学のご予約はコチラから

072-479-5082

 <https://hibisu.com>

 介護 ハイビス

介護・医療体制



==== 該当する方も、ご入居頂ける審査対象となります ====

認知症	パーキンソン病	悪性腫瘍	透析
褥瘡	バルーン	インスリン	ストーマ
ペースメーカー	在宅酸素	終末期	精神疾患

(面談の結果、総合的な判断により、ご入居をお断りする場合がございます)

協力医療機関

医療法人 海心会 コーラルメディカルクリニック

総合内科・精神科 / 〒596-0827 大阪府岸和田市上松町 3024 / 072-447-9819

協力医療機関との連携のもと、訪問診療・往診・訪問看護・緊急時対応を図ります。

弊社訪問看護事業所が24時間対応しておりますので、医療処置が必要な方でも安心してご生活いただくことが可能です。

料金表

入居金	100,000円	[非課税]
家賃	45,000円	[非課税]
管理費	24,000円	[税込]
電気代	2,000円	[税込]
食費	46,230円	[税込]
合計	117,230円	[税込]

● 別途費用について

介護サービスの自己負担分、医療費、日用品、衛生消耗品、リネンサービスは別途となります。

リネン費 1,500円(月) 衛生消耗品費用 500円(月)

ご利用料金例：1ヶ月(30日)

家賃	45,000円	リネン費	1,500円
管理費	24,000円	電気代	2,000円
食費	46,230円	衛生消耗品費	500円
合計		119,230円	

介護サービスの自己負担分 ※1割負担の方

要介護1	約17,000円	要介護2	約20,000円
要介護3	約27,000円	要介護4	約31,000円
要介護5	約37,000円	介護サービスや負担割合は地域によって異なります	