



※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 泉佐野

ご利用料金・入居のご案内

住宅型有料老人ホーム

HIBISU 泉佐野

〒598-0002 大阪府泉佐野市中庄792-1

TEL:072-493-6288 FAX:072-493-6289

お問い合わせ・見学のご予約はコチラから

072-493-6288

 <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 ====

気管切開	経鼻・胃ろう	吸引	CVポート
褥瘡	悪性腫瘍	パーキンソン病	ALS
多系統萎縮症	透析	認知症	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	50,000円 [非課税]		
	● 一般居室 A	● 一般居室 B	● 夫婦部屋
家賃 [非課税]	48,000円	60,000円	90,000円
管理費 [税込]	20,000円		40,000円
水光熱費 [税込]	3,300円		
食費 [税込]	44,400円		88,800円
合計 [税込]	115,700円	127,700円	222,100円

### ● 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、リネンサービスは別途となります。  
食費は1日3食30日お召し上がりされた場合の費用です。

リネン費 2,000円(月)~

ご利用料金例：1ヶ月(30日)

	● 一般居室 A	● 一般居室 B	● 夫婦部屋
家賃	48,000円	60,000円	90,000円
管理費	20,000円		40,000円
水光熱費	3,300円		
食費	44,400円		88,800円
リネン費	2,000円		4,000円
合計	117,700円	129,700円	226,100円

## 介護サービスの自己負担分例 ※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	