

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 平塚

ご利用料金・入居のご案内

住宅型有料老人ホーム

HIBISU 平塚

〒254-0002 神奈川県平塚市横内 2012-1



介護 ハイビス



<https://hibisu.com>

お問い合わせ・見学のご予約はコチラから

0463-79-9251

FAX: 0463-79-9252





該当する方も、ご入居頂ける審査対象となります

認知症	胃ろう	▲鼻腔	インスリン
▲透析	在宅酸素	▲脊椎小脳変性症	▲たん吸引
▲ストーマ	パーキンソン病	バルーン	▲中心静脈栄養
褥瘡	ペースメーカー	統合失調症	▲ALS
精神疾患	▲気管切開	悪性腫瘍	終末期

感染症：肝炎・MRSA・ESBL・結核

[▲:要相談]

(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もございます)

協力医療機関

スマイルクリニック

内科・精神科・皮膚科 / 〒257-0006 神奈川県秦野市北矢名8 1-1 ソレアード 206 / 0463-26-8056

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。

敷金	100,000円	[非課税]
家賃	62,000円	[非課税]
共益費 [水道光熱費込み]	25,000円	[税込]
リネン費	3,000円	[税込]
食費	48,000円	[税込]
合計	138,000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。

ご利用料金例：1ヶ月(30日)

家賃	62,000円	リネン費	3,000円
共益費 [水道光熱費込み]	25,000円		
食費	48,000円	合計	138,000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