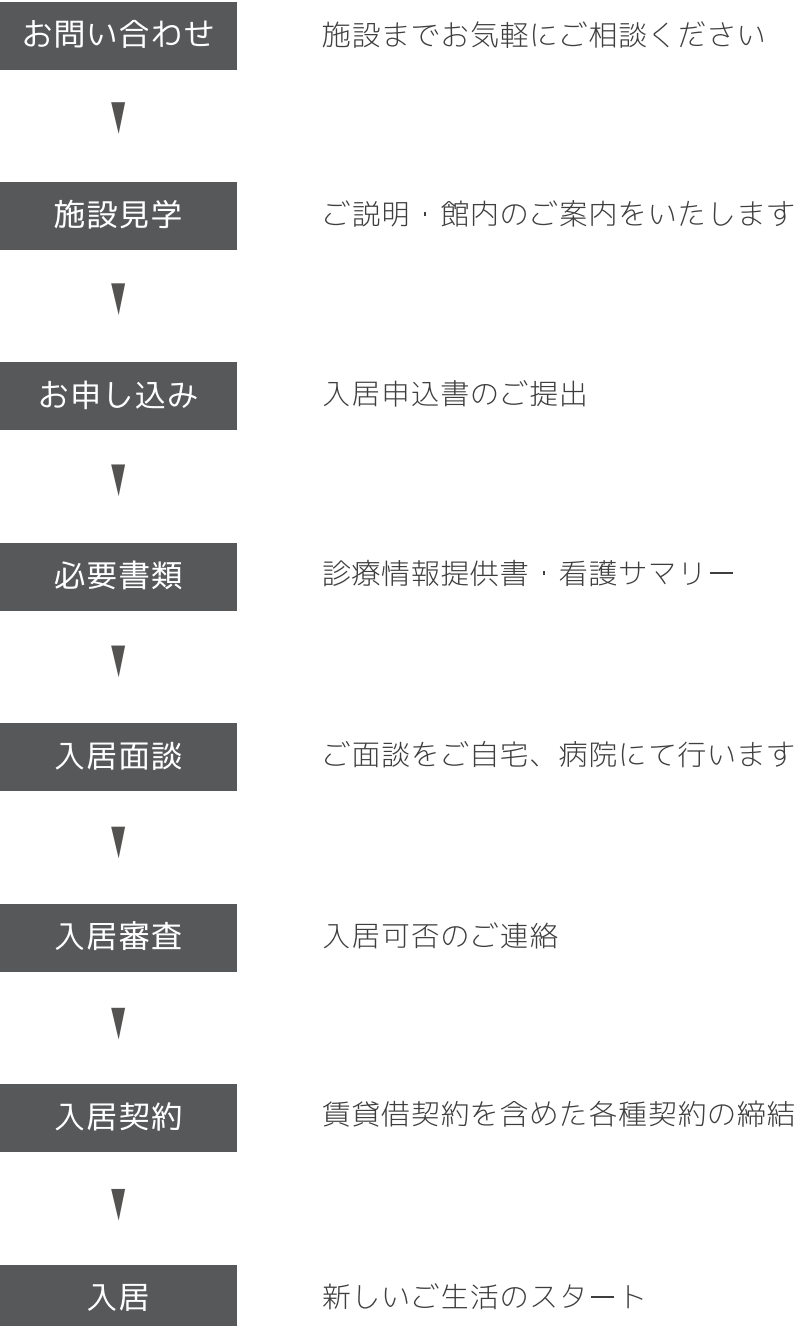




※ご状態、ご症状によりご入居いただけない場合があります

住宅型有料老人ホーム

HIBISU 西豊川

ご利用料金・入居のご案内

住宅型有料老人ホーム

HIBISU 西豊川

〒567-0058

大阪府茨木市西豊川町11番3号

072-646-7360

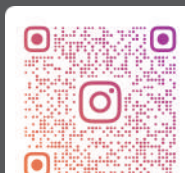
FAX:072-646-7365

🔍 介護 ハイビス

🖥 hibisu.com



ホームページ



HIBISU_SNS



該当する方も、ご入居頂ける審査対象となります

[▲: 要相談]

認知症	パーキンソン病	統合失調症	▲胃ろう
バルーン	精神疾患	▲経鼻経管栄養	▲中心静脈栄養
悪性腫瘍	インスリン	ペースメーカー	終末期
透析	褥瘡	肝炎	脊椎小脳変性症
ALS	▲結核	▲たん吸引	▲気管切開
▲MRSA	人工肛門・ストマ	在宅酸素	▲ESBL

(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)

医療法人 海心会 コーラルメディカルクリニック 大阪院
一般内科・訪問診療 / 〒533-0031 大阪府大阪市東淀川区西淡路1丁目15-3 / 06-6829-6365

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。

保証料	26,000円 ^{※1} (生活保護受給者…18,000円) ^{※2} [非課税]
家賃	57,000円 [非課税]
管理費	19,800円 [税込]
食費 ^{※1,512円/日}	45,360円 [税込]
リネン費	3,000円 [税込]
合計	125,160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食を30日間お召し上がりいただいた場合の費用です。

保証	※1 HIBISU サポート	※2 HIBISU サポートα
保証料	26,000/ 年	18,000/ 年
傷害保険	あり	なし

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	