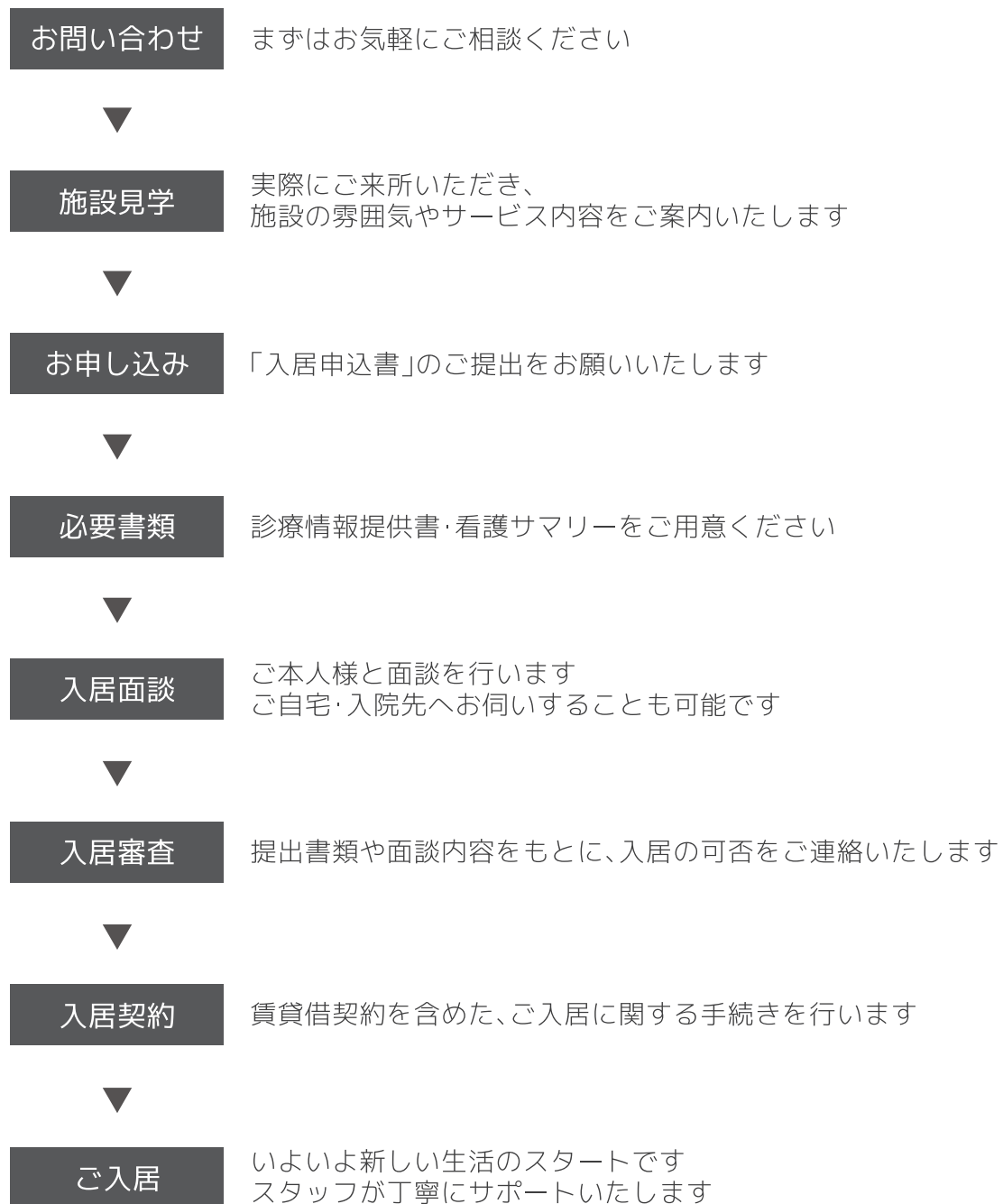




※ご状態やご症状によっては、ご入居が難しい場合がございます。まずはお気軽にご相談ください。

サービス付き高齢者向け住宅

# HIBISU 土生

ご利用料金・入居のご案内



## 介護・医療体制

ご安心いただける、24時間の見守り体制

鍼灸リハビリも導入し、健康的な毎日をサポートします

障がいのある方、生活保護を受けておられる方、身寄りのない方など、ご入居にあたって不安やお悩みをお持ちの方も、まずはお気軽にご相談ください。  
費用やサポート体制など、お一人おひとりに合ったご提案をいたします。



——— 該当される方もご入居の審査対象となります ———

### 病名・症状による受け入れ基準

|      |   |         |   |         |   |         |   |
|------|---|---------|---|---------|---|---------|---|
| 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     | ○ |
| 人工透析 | ○ | 褥瘡処置    | ○ | 肝炎      | ○ | 脊髄小脳変性症 | ○ |
| ALS  | ○ | 結核      | ▲ | たん吸引    | ▲ | 気管切開    | ○ |
| MRSA | ○ | ストーマ    | ○ | 在宅酸素    | ○ | ESBL    | ▲ |

○対応可能 / ▲要相談

(面談の結果、ご状態などを総合的に判断し、ご入居を見送らせていただく場合がございます)

## 協力医療機関

総合内科・精神科

医療法人 海心会 コーラルメディカルクリニック

〒596-0827

大阪府岸和田市上松町3024

TEL 072-447-9819

FAX 072-447-9820

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。

## ご利用料金

### 月額ご利用料金

|     |                       |
|-----|-----------------------|
| 家賃  | 45,000円[非課税]          |
| 管理費 | 24,000円[税込み]          |
| 電気代 | 2,000円[税込み]           |
| 食費  | 46,230円[税込み]          |
| 合計  | <b>117,230円</b> [税込み] |

### 別途費用

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食をお召し上がりいただいた場合の費用です。

|          |             |             |           |
|----------|-------------|-------------|-----------|
| リネン費(別途) | 3,000円[月ごと] | 衛生消耗品費用(別途) | 500円[月ごと] |
|----------|-------------|-------------|-----------|

### ご入居時費用(リネン費含まず)

|         |                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------|
| 保証料     | 26,000円 <sup>※1</sup> (18,000円 <sup>※2</sup> )[非課税] |
| 月額ご利用料金 | 120,730円[税込み]                                       |
| 合計      | <b>146,730円</b> [税込み]                               |

| 保証            | 保証料                    | 傷害保険 |
|---------------|------------------------|------|
| ※1HIBISUサポート  | 26,000円/年              | あり   |
| ※2HIBISUサポートα | 18,000円/年<br>(生活保護受給者) | なし   |

## 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 |          |