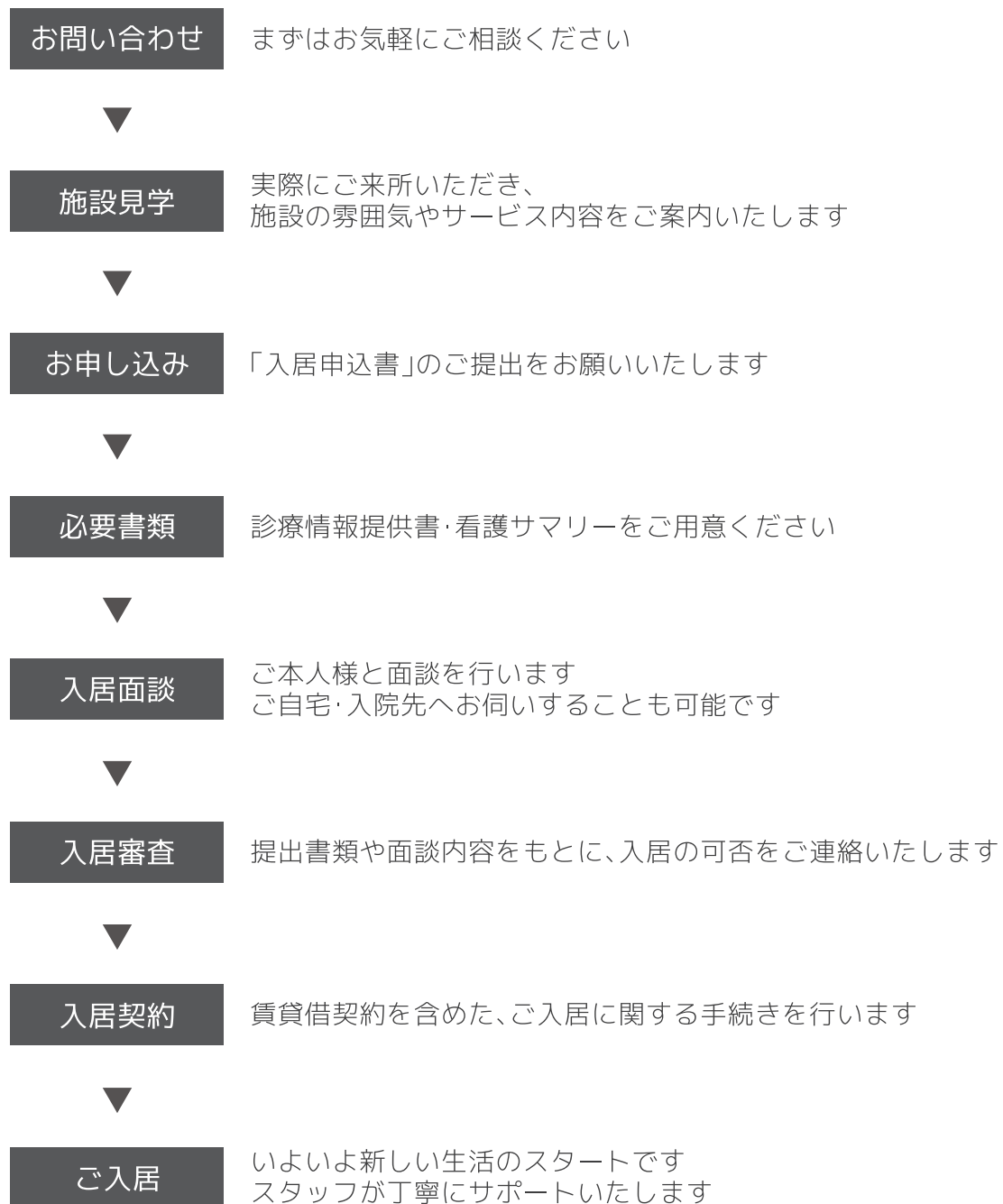




※ご状態やご症状によっては、ご入居が難しい場合がございます。まずはお気軽にご相談ください。

住宅型有料老人ホーム

HIBISU 昆陽

ご利用料金・入居のご案内

住宅型有料老人ホーム  
HIBISU 昆陽

〒664-0888  
兵庫県伊丹市昆陽南4丁目4番25号

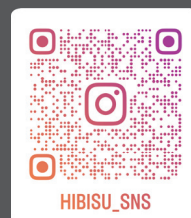
072-778-5080  
FAX:072-778-5082

介護 ハイビス

hibisu.com



ホームページ



HIBISU\_SNS

## 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

内科・循環器内科・泌尿器科・消化器内科・精神科・麻酔科・緩和ケア科・神経内科

一般社団法人飛信 ふくろうクリニック十三院

〒532-0028

大阪府大阪市淀川区十三元今里2丁目19-9 2階 TEL 06-6732-9770 FAX 06-7732-3041

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   | 60,000円[非課税]          |
| 管理費  | 20,000円[税込み]          |
| 食費   | 45,360円[税込み]          |
| リネン費 | 3,000円[税込み]           |
| 合計   | <b>128,360円</b> [税込み] |

### 別途費用

介護サービスの自己負担分、医療費、日長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。

### ご入居時費用

|         |                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------|
| 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 | 128,360円[税込み]                                       |
| 合計      | <b>154,360円</b> [税込み]                               |

### 保証

### 保証料

### 傷害保険

※1HIBISUサポート

26,000円

あり

※2HIBISUサポートα

18,000円  
(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 |          |