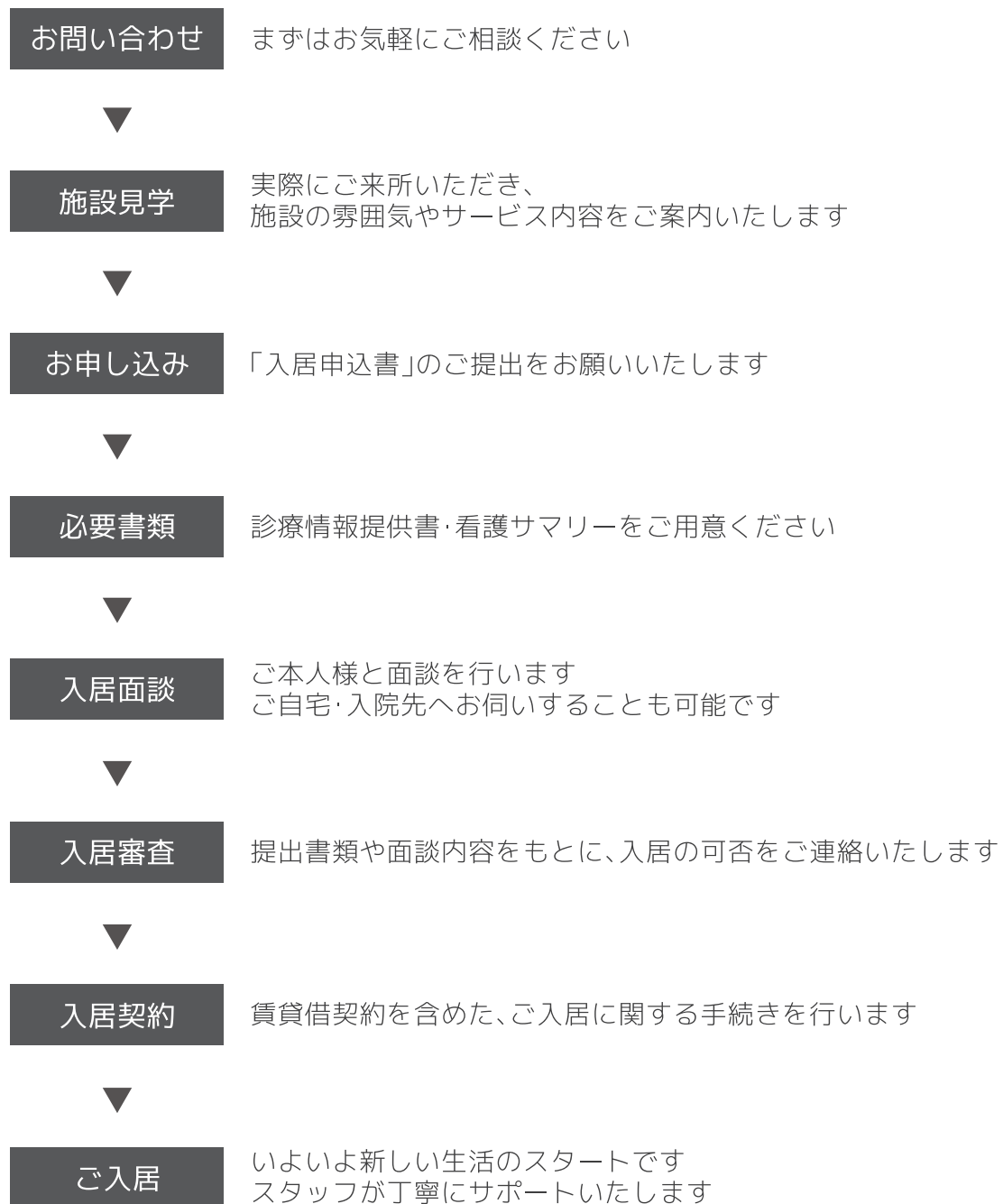




※ご状態やご症状によっては、ご入居が難しい場合がございます。まずはお気軽にご相談ください。

住宅型有料老人ホーム

# HIBISU千里山

ご利用料金・入居のご案内

住宅型有料老人ホーム

## HIBISU千里山

〒565-0848

大阪府吹田市千里山高塚38-1

開設準備室 窓口

①080-7218-5537(宮島)

②070-3390-9668(黒木)

🔍 介護 ハイビス

🖥 hibisu.com



ホームページ



施設一覧



Instagram

## 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

一般内科・訪問診療

医療法人 海心会 コーラルメディカルクリニック大阪院

〒533-0031

大阪府大阪市東淀川区西淡路1-15-3

TEL 06-6828-6365

FAX 06-6829-6367

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      | 49,800円[税込み]          |
| リネン費    | 3,600円[税込み]           |
| 合計      | <b>133,400円</b> [税込み] |

食費内訳  
1日あたり1,660円  
.....  
朝食 460円  
昼食 600円  
夕食 600円

|      |                                                              |
|------|--------------------------------------------------------------|
| 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。<br>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 | 133,400円[税込み]                                       |
| 合計      | <b>159,400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 |          |