

介護付有料老人ホーム
クオレ西淀川

料金のご案内

- 入居一時金 0円
- 月額利用料 173,160円～

費用総額：基本利用料(家賃・管理費・食費)173,160円+介護保険一部負担金+その他費用

基本利用料	家賃	管理費	食費	合計
	75,000円	52,800円	45,360円	173,160円

・介護保険一部負担額

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担金額	7,336円	11,936円	20,389円	22,744円	25,240円	27,522円	29,983円
2割負担金額	14,672円	23,872円	40,777円	45,487円	50,479円	55,043円	59,966円
3割負担金額	22,007円	35,807円	61,165円	68,231円	75,718円	82,565円	89,949円

※介護保険一部負担金には、夜間看護体制加算(要介護の方のみ)・個別機能訓練加算(I)(II)・医療機関連携加算・サービス提供体制強化加算・口腔衛生管理体制加算及び科学的介護推進体制加算、介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・ベースアップ等支援加算が含まれております。

※上記料金は、1ヶ月30日として算出しております。

〈実費負担分〉

- 居室の電気代・医療費・おむつ代・理美容代・通院付き添いサービス費
- 衛生管理上、レンタル布団をお勧め致しております(1日83円)。
- 規定回数(2回/週)以上の洗濯については、1回につき440円を申し受けます。

【ご入居に際してご用意いただくもの】

- 衣類(洗濯可能な衣類をご用意ください)・タオル類洗面用具など、生活に必要な身の回りの物
- 車椅子など(必要な方のみ)・収納家具、収納ケースなど
 - ※車椅子は暫くは施設の物をご使用いただき、身体の状態を確認しながら必要であれば、ご購入をお願い致します。
 - 車椅子などのご購入は当方でも承っております。
- お薬(現在服薬中のもの)

【お持込みいただくことが出来ないもの】

- 貴重品(通帳・土地の権利書・現金など)、火災の恐れのある物、ペットなど

●施設概要及び類型

名称	クオレ西淀川
類型	介護付有料老人ホーム (特定入居者生活介護・介護予防特定入居者生活介護)
所在地	〒555-0041 大阪市西淀川区中島1丁目19番43号
電話・FAX	TEL 06-6478-8680 / FAX 06-6478-8681
居住の権利形態	利用権方式
利用料の支払い方式	月払い方式
敷地面積	1,072.12 m ²
延べ床面積	2,180.12 m ² 鉄筋コンクリート造り4階建
入居対象者	入居時要支援・要介護
介護居室区分	全室個室 約18.0m ² ～22.41m ² (トイレ・洗面台・空調・クローゼット・ベッド・カーテン完備・ 固定電話設置可能)
職員体制	2:1 以上
事業主体	株式会社 クオレ
開設年月日	2004年12月1日

●協力医療機関

長尾クリニック	兵庫県尼崎市昭和通7-242 TEL 06-6412-9090 / FAX 06-6412-9393
のざと診療所	大阪市西淀川区野里3-5-34 TEL 06-4808-8151 / FAX 06-4808-8152
そらクリニック	兵庫県尼崎市神崎町7-23 TEL 090-9251-7775
波津診療所	大阪市西淀川区姫島1-18-12 TEL 06-6475-5067
田井内科クリニック	大阪市西淀川区佃3-19-11 (ルネッサンススクレイジュ 1F) TEL 06-6195-1636
名取病院 歯科口腔外科	大阪市西淀川区大野2-1-32 TEL 06-6474-0180 / FAX 06-6474-0155
出来島駅前歯科	大阪市西淀川区出来島1-13-7 TEL 06-6476-7131 / FAX 06-6476-7132
かつた眼科クリニック	兵庫県尼崎市西大物町12-41 (アマゴッタ 5F) TEL 06-6483-3570 / FAX 06-6483-3573
かもめクリニック第4	大阪市西淀川区柏里1-16-15 TEL 06-7506-9565

※入居者様のかかりつけ医師の往診が可能です。
かかりつけの医師がおられない方は施設の提携医療機関の中よりお選びください。

介護付有料老人ホーム クオレ西淀川

〒555-0041 大阪市西淀川区中島1丁目19番43号
TEL 06-6478-8680 FAX 06-6478-8681