

介護付有料老人ホーム  
クオレ東淀川

## 料金のご案内

- 入居一時金 0円
- 月額利用料 167,160円～169,860円

費用総額：基本利用料タイプA～D（家賃・管理費・食費）＋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	部屋番号
タイプA	85,800円	33,000円	48,360円	167,160円	201～205
タイプB	86,700円			168,060円	206～222・301～305
タイプC	87,600円			168,960円	306～322
タイプD	88,500円			169,860円	401～422

## ・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	7,235円	11,926円	20,514円	22,932円	25,457円	27,803円	30,293円
2割負担金額	14,470円	23,852円	41,028円	45,863円	50,914円	55,605円	60,585円
3割負担金額	21,705円	35,778円	61,542円	68,794円	76,371円	83,407円	90,878円

※利用者負担額には、個別機能訓練加算Ⅰ(1日12単位)・Ⅱ(1ヵ月20単位)、夜間看護体制加算Ⅱ(1日9単位、要介護の方のみ)、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ(1ヵ月5単位)、協力医療機関連携加算(1ヵ月100単位)、科学的介護推進体制加算(1ヵ月40単位)、介護職員等処遇改善加算Ⅱ(1ヵ月12.2%)が含まれています。

※病院や老人保健施設等から入居された場合、又は入居後30日を超える入院・入所後再び入居された場合、退院・退所時連携加算(入居日から30日間、1日30単位)が加算されます。

※医療機関へ退居される場合、退居時情報提供加算(1回限り、250単位)が加算されます。

※上記料金は、1ヵ月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・理美容代・おむつ代
- 通院付き添いサービス費…1時間1,650円、その後30分毎に825円(お1人につき)＋交通費
- 寝具は衛生管理上、レンタル布団をお勧め致しております(83円/日)。
- 洗濯…規定回数(2回/週)を超えた分の洗濯については、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・歩行器など(必要な方のみ)・収納家具、収納ケースなど  
※車椅子・歩行器ともにしばら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。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

空室がある場合にのみ、体験入居のご利用が可能です。詳しくはご相談ください。

## 介護付有料老人ホームクオレ東淀川

〒533-0014 大阪市東淀川区豊新2丁目4番9号

TEL 06-6328-1150 FAX 06-6328-1151

## ●施設概要及び類型

名称	クオレ東淀川
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	〒533-0014 大阪市東淀川区豊新2丁目4番9号
電話・FAX	TEL 06-6328-1150 / FAX 06-6328-1151
居住の権利形態	賃借権方式
利用料の支払い方式	月払い方式
敷地面積	1,196.2㎡
延べ床面積	2,376.9㎡ 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18.03㎡～18.52㎡ (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	2.5:1以上
事業主体	株式会社 クオレ
開設年月日	2015年8月1日

## ●協力医療機関

医療法人医誠会 医誠会国際総合病院	大阪市北区南扇町 4-14 TEL 0570-099166(代表)
互恵会 大阪回生病院	大阪市淀川区宮原 1-6-10 TEL 06-6393-6234 / FAX 06-6393-8364
医療法人秋桜会 秋桜会クリニック	大阪市都島区都島本通5-14-11 TEL 06-6922-0303 / FAX 06-6922-0383
医療法人光誠会 ゆうメディカルクリニック	大阪市東淀川区豊新1-21-29 TEL 06-6327-0550 / FAX 06-6327-5550
医療法人乾洋会 トミデンタルクリニック	大阪市東淀川区菅原7-1-19 TEL 06-6990-0910 / FAX 06-6990-0006

※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 **クオレ東淀川**

〒533-0014 大阪市東淀川区豊新2丁目4番9号  
TEL 06-6328-1150 FAX 06-6328-1151