

介護老人保健施設エスペラル東淀川 ご利用案内

入所の待機期間はそれほど長くありません

面接後の判定会議に通れば、比較的スムーズにご入所いただけます。
(※入所されている方の状況によりますのでお尋ねください)

料金もリーズナブル

自治体指定の介護保険施設ですので、料金は入所者様ご本人の収入に合わせた設定となっています。
市町村の介護保険係で、負担限度額認定証の申請をしてください。(印鑑が必要です)
収入の段階区分によって、施設の利用料金が変わります。

負担段階区分	介護度	食費(日額)	4人部屋利用料合計	個室利用料合計
生活保護受給者	介護度1~5	300円	9,000円	利用できません
第1段階	介護度1~5	300円	33,000円	47,700円
第2段階	介護度1~5	390円	45,300円	50,400円
第3段階	介護度1~5	650円	62,700円	92,400円
第4段階	介護度1	1,800円	108,032円	147,572円
	介護度2		109,562円	149,102円
	介護度3		111,602円	151,142円
	介護度4		113,312円	152,822円
	介護度5		115,052円	154,532円

※利用料合計は食費、居住費、その他を含む1ヶ月の利用料金です。

※負担限度額認定証が交付されるのは、4段階以外の方です。

ご利用時必要なもの

ご契約時必要な書類等

介護保険証・負担限度額認定証（負担段階区分1段階～3段階の方）
後期高齢者医療被保険者証・健康保険証・高齢受給者証
身体障害者手帳・印鑑等

入所

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ふだん着（5組） | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー |
| <input type="checkbox"/> パジャマ（3枚） | <input type="checkbox"/> プラスチックのコップ（2つ） |
| <input type="checkbox"/> 下着（6枚） | <input type="checkbox"/> 内服中のお薬（外用薬も含む） |
| <input type="checkbox"/> くつした（5足） | <input type="checkbox"/> その他（必要な方） |
| <input type="checkbox"/> リハビリシューズなど安全な履物 | 吸い飲み・義歯ケース |
| <input type="checkbox"/> タオル（5枚） | 義歯洗浄剤・電気カミソリ等 |
| <input type="checkbox"/> バスタオル（6枚/1回の入浴で2枚使用） | |
| <input type="checkbox"/> 洗面用具（歯ブラシ・歯磨き粉・洗面器・ブラシなど） | |

※4階ご利用の方は、持ち物に若干の制限がございます。詳細についてはお尋ねください。

短期入所療養介護（ショートステイ）

持ち物は入所と同じです。利用日数に合わせてご用意ください。

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 入浴時はバスタオルが2枚必要となります | <input type="checkbox"/> 洗面用具もお持ちください |
|--|---------------------------------------|

通所リハビリテーション（デイケア）

☆無料体験デイ実施中！！

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> すこやか手帳（区役所高齢福祉課でもらってください） | (入浴される方) |
| <input type="checkbox"/> お昼の薬 | <input type="checkbox"/> 下着・着替え |
| | <input type="checkbox"/> タオル・バスタオル |
| | <input type="checkbox"/> 入浴後の外用薬 |

ご利用に際してのお願い

- ① 持ち物にはすべて油性マジックで名前を書いてください。
- ② はさみ、ナイフ、カミソリ類の持込は禁止です。
- ③ 貴重品・現金等の持込はご遠慮いただいております。
（お持込になった場合、万が一紛失されましても責任は負いかねます。）
- ④ 入所者様の携帯電話の持込はご遠慮いただいております。1階の公衆電話をご利用ください。
- ⑤ 金品の貸し借りは禁止させていただきます。
- ⑥ 敷地内全面禁煙とさせていただきます。



Holonics Group

医療法人医誠会・介護老人保健施設

エスペラル東淀川

〒533-0022 大阪市東淀川区菅原1丁目1-21

TEL.06-6325-1781

FAX.06-6325-1831