

ご利用料金

入居費用

入居一時金・敷金

0円

一切
不要

基本利用料(家賃・管理費) [月額]

別途ご負担いただくもの

食事サービス [月額]

※介護保険サービス自己負担分、介護保険外有料サービス、掃除・洗濯サービス、医療費、お薬代、レクリエーション代等。
※料金の詳細は別紙をご覧ください。

ご入居までの流れ

お問い合わせ・見学

仮申し込み・お部屋の選定・面談月の打ち合わせ

入居希望者様や身元保証人様との面談

ご契約

お荷物の準備・引越し

ご入居



オリーブ柏原 ◆サ高住登録 大阪府 25(0008)号

〒582-0018 大阪府柏原市大泉4丁目2-3

【電車でお越しの場合】

近鉄大阪線「堅下駅」から、徒歩8分
JR関西本線「柏原駅」から、徒歩15分

【お車でお越しの場合】

西名阪道柏原ICから、約20分
奈良・王寺方面から、約30分
※お車の場合は駐車場(建物南)をご利用ください。

お気軽にお問い合わせください。

施設見学・入居相談受付中

TEL : 072-972-2340

FAX : 072-972-2341

E-mail : care-stage@kashiwara-olive.co.jp

※ネットからの見学予約やお問い合わせも受付中です。

(株)ケアステージ
オリーブ柏原

<http://kashiwara-olive.co.jp/>



サービス付き高齢者向け住宅

オリーブ柏原

ゆとりと快適の
新しい生活。

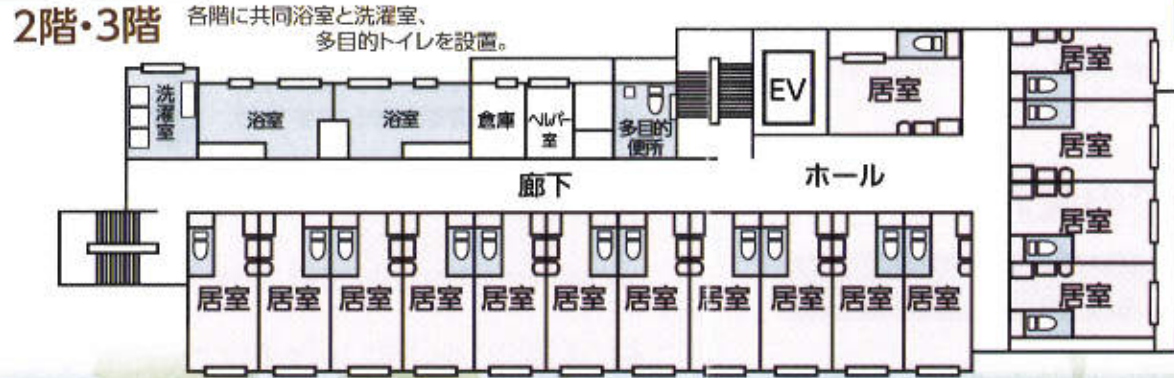


自分の生活を選べる、自由に快適な暮らし。

フロアマップ



全室個室のバリアフリー設計



ゆったりとした共有スペース

自立された方から要介護5の方まで 安心して入居いただける サービス付き高齢者向け住宅

オリーブ柏原では、介護保険認定を受けていない方から、要支援1,2の方、要介護1~5の方まで、ご入居いただけます。

サービス付き高齢者向け住宅のため、高齢者施設とは異なり、ご入居様が自由に必要なサービスを選択し、生活していただくことができます。

外出や外泊も自由にお楽しみいただけます。大泉神社の参道沿いで静かな環境で生活できます。

24時間365日体制で介護職員が常駐

オリーブ柏原では、介護職員が24時間365日体制で常駐しているため、安心して生活していただけます。

また、日常生活における生活相談サービスや、入居者様の状況把握サービスなど、様々な角度から入居者様の生活をサポート致します。

医療機関との協力

オリーブ柏原では、看護師による定期訪問や年2回の健康診断を受ける機会を提供しております。

また、24時間連絡がとれる訪問診療が可能な医療機関と連携をとっているため、緊急時も安心です。

食事サービスなど 様々な生活サービスを提供

オリーブ柏原では、選択可能な様々なサービスを提供しております。

栄養バランスを考慮した、おいしく体にやさしい食事サービスをはじめ、掃除・洗濯などの生活サービス、訪問診療(往診)・訪問看護・マッサージなどの医療サービスなどがあります。

また、余暇活動として、生け花や手芸、体操、カラオケなどのカルチャースクールや、夏祭り、節分など季節に応じた楽しいイベントも開催しております。地域交流なども積極的に行っています。



オリーブ柏原の1カ月の利用料金（参考） 1週間のスケジュール予定の参考例です。



- こちらの内容は、実際の介護保険サービス利用の参考例を記載しております。
- 1週間の生活のスタイルや利用料金例ですので、ご利用になるサービスや身体状態により異なる場合がありますので、ご参考としてご覧ください。
- 介護保険の自己負担分につきましては、各種加算（処遇改善加算・初回加算・特定事業所加算・通所関係の加算など）は含んでおりません。地域区分は柏原市の事業所ご利用で想定して計算しております。実際のお支払金額と異なる部分があります。
- 30日ご利用の場合を想定しています。
- 平成29年8月現在の情報にて作成していますので、今後、変更が発生する場合があります。

オリーブ柏原 入居者様ご負担額 月額概算料金表(税込)

家賃は58000円、60000円から63000円になります。(部屋により異なります)記載している家賃は値引き後のものとなります。平成29年8月現在

記載している、家賃は2階の指定居室になりますので、場所により異なります。

介護保険の自己負担額につきましては、区分支給限度額を全額ご利用の場合を想定しています。(加算額などは含んでいません)

	基本利用料 (家賃のみ非課税)		電気代	食事代	値引き額	合計(税込)	
	家賃	管理費					
食事1日3食(朝・昼・夕)セットの場合(30日の場合)	¥60,000	¥38,880	¥3,000	¥45,360	-14,000	¥133,240	
食事1日2食(昼・夕)セットの場合(30日の場合)	¥60,000	¥38,880	¥3,000	¥42,120	-14,000	¥130,000	
介護度(区分支給限度額)	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
介護保険費用(1か月の自己負担額)円 1割負担の場合	¥5,178	¥10,836	¥17,600	¥20,298	¥27,873	¥31,885	¥37,334
介護保険費用(1か月の自己負担額)円 2割負担の場合	¥10,356	¥21,672	¥35,200	¥40,596	¥55,746	¥63,770	¥74,668
地域区分6級地 10.42円で算出しております。処遇改善加算などは含みません。							
区分支給限度額(単位)	5,003	10,473	16,692	19,616	26,931	30,806	36,065
介護度	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
食事1日3食(朝・昼・夕)セット 30日の場合 (値引き後の金額の場合)	¥133,240	¥133,240	¥133,240	¥133,240	¥133,240	¥133,240	¥133,240
介護保険の自己負担額 1割負担の場合	¥5,178	¥10,836	¥17,600	¥20,298	¥27,873	¥31,885	¥37,334
1カ月あたりの合計お支払額(税込)	¥138,418	¥144,076	¥150,840	¥153,538	¥161,113	¥165,125	¥170,574

こちらは、概算のお見積金額になります。合計金額には消費税を含んでおります。30日ご利用の金額で算出しております。
電気代は、概算で出していますので、使用量により異なります。

介護保険の自己負担額は、区分支給限度額を全額使った場合で記載しております。(実際の利用額で異なります)

オリーブ柏原 1週間の利用例 (要支援2の場合)



週間スケジュール利用例

介護保険サービスとして、訪問介護（掃除など）週1回、デイサービス週1回を利用した場合です。
黄色い部分が介護保険利用分、緑色の部分が状況把握及び生活相談サービスです。入浴は準備、片付けのみです。

要支援2の場合		入浴などの曜日、時間帯は一例です。							日常生活
		月	火	水	木	金	土	日	
午前	8:00					通所介護 (デイサービス)			朝食
	10:00		訪問介護 I						
午後	12:00								昼食
	14:00								
	16:00		入浴準備・片付け		入浴準備・片付け		入浴準備・片付け	入浴	
夜間	18:00							夕食	
	20:00								
深夜	22:00								
	0:00								
	2:00								
	4:00								

福祉用具レンタル・・・シルバーカーのみ

利用料金例 (要支援2の場合)



- 利用状況などにより一部異なる場合があります。各種加算が別途適用される場合があります、その場合は、下記の費用と異なります。
- 医療費、お薬代などは別途必要となります。

要支援2

項目	費目	費用(月額)	費用・単位の内訳
月額基本利用料	家賃	¥60,000	家賃は2階西側居室の場合。3階の場合は1000円UP。
	管理費	¥38,880	
	居室の電気代	¥3,000	使用量により異なります。
選択サービス	食事代(朝食なし) 1日2食(昼・夕)セット	¥42,120	(朝食なし) 1日2食(昼・夕)セットの場合
	介護保険サービス 利用分 (自己負担分・1割) 要支援2	¥3,200	訪問介護は処遇改善加算込の金額です。(同一建物減算を適用) 訪問介護 週1回 (1051単位・月) 1,190円(月額) デイサービス週1回 (1647単位・月) シルバーカーレンタル (300単位・月) 要支援の場合は、1カ月単位でのご利用となります。 介護保険サービス利用料は概算です。
	総合計	¥147,200	
	値引き	¥-14,000	2階指定居室の場合の値引き額、3階指定居室は、-10000円引き
	値引き後の合計	¥133,200	

オリーブ柏原 1週間の利用例 (要介護2の場合)



- ・ 週間スケジュール利用例、実際に行う援助は心身状態で異なります。
- ・ 黄色い部分とピンク色の部分が介護保険利用分、緑色の部分が状況把握及び生活相談サービスにて提供します。

要介護2の場合		入浴などの曜日、時間帯は一例です。							日常生活	
		月	火	水	木	金	土	日		
早朝	6:00								着替え・歯磨き	
午前	8:00	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	朝食	
	10:00	掃除 (生活2)	通所介護 (デイサービス)		シーツ交換 (生活3)	通所介護 (デイサービス)				
午後	12:00	服薬確認		服薬確認	服薬確認		服薬確認	服薬確認	服薬確認	昼食
	14:00			洗濯 (生活3)	入浴介助 (身体2)			洗濯 (生活3)	入浴介助 (身体2)	
	16:00							入浴		
夜間	18:00	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	夕食	
	20:00								着替え・歯磨き	
深夜	22:00	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	眠前薬	
	3:00	トイレ誘導・見回り	トイレ誘導・見回り	トイレ誘導・見回り	トイレ誘導・見回り	トイレ誘導・見回り	トイレ誘導・見回り	トイレ誘導・見回り	排泄	

福祉用具レンタル・・・介護用ベッド1台、車いす(外出用)1台

利用料金例 (要介護2の場合)

- ・ 深夜のトイレ誘導、服薬確認などは、状況把握及び生活相談サービスにて行う場合があります。
- ・ 利用状況などにより一部異なる場合があります。各種加算が別途適用される場合があります、その場合は、下記の費用と異なります。
- ・ 医療費、お薬代、オムツ代などは別途必要となります。



要介護2

項目	費目	費用(月額)	費用・単位の内訳
月額基本利用料	家賃	¥60,000	家賃は2階西側居室の場合。3階の場合は1000円UP。
	管理費	¥38,880	
	居室の電気代	¥3,000	使用量により異なります。
選択サービス	食事代(3食セット)	¥39,300	・朝食・昼食・夕食の3食セットの場合 ・デイサービスに行かれた時の食事代(昼食)9回分は減額しますので、39,300円になります。
	介護保険サービス 利用分 (自己負担分・1割) 要介護2 総単位数 13,496単位	¥15,235	訪問介護は処遇改善加算込の金額です。(同一建物減算を適用) (生活2 165単位・回)×4回=748円 (生活3 203単位・回)×12回=2,796円 (身体2 349単位・回)×8回=3,160円 通所介護 (通常規模 5時間以上7時間未満利用の場合 676単位・日 入浴介助加算 50単位×8回、口腔機能向上加算300単位・月) ×8日=6,307円+724円 (デイサービスの昼食代などは別途かかります) 福祉用具レンタルベッド1,500円、車いす500円で計算した場合。 介護保険サービス利用料は概算です。
	総合計	¥156,415	
	値引き	¥-14,000	2階指定居室の場合の値引き額、3階指定居室は、-10000円引き
	値引き後の合計	¥142,415	

オリーブ柏原 1週間の利用例 (要介護4の場合)



- 週間スケジュール利用例、実際に行う援助は心身状態で異なります。
- 黄色い部分とピンク色の部分が介護保険利用分、緑色の部分が状況把握及び生活相談サービスにて提供します。

要介護4の場合		入浴などの曜日、時間帯は一例です。							日常生活
		月	火	水	木	金	土	日	
早朝	6:00								
	7:00	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	着替え・歯磨き・身だしなみ・排泄
午前	8:00	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	朝食
	10:00	入浴介助・洗濯など(身体2生活2)		掃除またはシーツ交換(生活3)	入浴介助・洗濯など(身体2生活2)				入浴
	12:00	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	昼食
午後		トイレ誘導(身体0)	トイレ誘導(身体0)	トイレ誘導(身体0)	トイレ誘導(身体0)	トイレ誘導(身体0)	トイレ誘導(身体0)	トイレ誘導(身体0)	排泄
	16:00								
夜間	18:00	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	食堂まで往復・お薬	夕食
	19:30	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	訪問介護(身体1)	着替え・歯磨き・身だしなみ・排泄
	20:00								
深夜	22:00	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	排泄
	3:00	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	おむつ交換	排泄

福祉用具レンタル・・・車いす1台、介護用ベッド1台

利用料金例 (要介護4の場合)



- 深夜のおむつ交換、毎食時の服薬介助、移動介助は状況把握及び生活相談サービスにて行う場合があります。
- 利用料金の一例ですので、利用状況などにより一部異なる場合もあります。介護保険の自己負担分には、深夜早朝料金(8時以前、18時以降の場合)を含んでいます。各種加算が別途適用される場合があり、その場合は、下記の費用と異なります。
- 医療費、お薬代、オムツ代などは別途発生いたします。

要介護4

項目	費目	費用(月額)	費用・単位の内訳
月額基本利用料	家賃	¥60,000	家賃は2階西側居室の場合。3階の場合は1000円UP。
	管理費	¥38,880	
	居室の電気代	¥3,000	使用量により異なります。
選択サービス	食事代(3食セット)	¥45,360	朝食・昼食・夕食の3食セットの場合
	介護保険サービス利用分(自己負担分・1割)要介護4 総単位数 25602単位 +福祉用具1500単位= 27102単位	¥30,966	訪問介護は処遇改善加算込の金額です。(同一建物減算を適用) (身体1・夜 276単位・回)×30日、1日2回=18,720円 (1回あたり312円) (身体2+生活2 470単位・回)×8日=4,256円(1回あたり532円) (身体0 149単位・回)×30日、1日1回=5,070円(1回あたり169円) (生活3 203単位・回)×4日=920円(1回あたり230円) 福祉用具レンタルベッドセット 1,500円、車いす500円 以上の内容にて計算した場合。 介護保険サービス利用料は概算です。
	総合計	¥178,206	オムツ代などは別途、自己負担となります。
	値引き	¥-14,000	2階指定居室の場合の値引き額、3階指定居室は、-10000円引き
	値引き後の合計	¥164,206	