

当事業者の介護保険に関する取り扱いは以下のとおりです。

1. 提供するサービスの種類

居宅療養管理指導および介護予防居宅療養管理指導

2. 営業日および営業時間

月曜～水曜、金・土曜：9時00分～18時30分

木曜：9時00分～13時00分

休み：日曜日、祝日

※なお緊急時は上記の限りではありません。

3. 利用料金

1 割負担の方

単一建物居住者が1人 518円/回

単一建物居住者が2～9人 379円/回

単一建物居住者が10人以上 342円/回

2 割負担の方

単一建物居住者が1人 1,036円/回

単一建物居住者が2～9人 758円/回

単一建物居住者が10人以上 684円/回

3 割負担の方

単一建物居住者が1人 1,554円/回

単一建物居住者が2～9人 1,137円/回

単一建物居住者が10人以上 1,026円/回

※以下の管理等が必要な方は、上記金額に負担割合ごとの金額が加算されます。

	1 割負担	2 割負担	3 割負担
麻薬薬剤管理	100 円	200 円	300 円
医療用麻薬持続注射療法	250 円	500 円	750 円
在宅中心静脈栄養法	150 円	300 円	450 円

※離島等に所在する事業所のサービスのご利用に関しては、上記金額の月の利用の合計金額に15%が加算されます。

※中山間地域等に所在する小規模事業所のサービスのご利用に関しては、上記金額の月の利用の合計金額に10%が加算されます。

※離島や中山間地域等に居住する方へのサービスの提供に関しては、上記金額の月の利用の合計金額に5%が加算されます。

広島県知事指定介護保険事業所番号 第 3440740185 号

 エンゼル薬局