

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～金曜：8時30分～17時30分

土曜：8時00分～12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3442540799号

 エンゼル薬局 田口店