

介護保険サービス提供事業者としての掲示

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

平 日： 9：00 ~ 18：00

土曜日： 9：00 ~ 12：00

休 み： 日、祝日、お盆、年末年始

* 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 人の場合	518円／回
単一建物居住者が 2~9 人の場合	379円／回
単一建物居住者が 10 人以上の場合	342円／回
情報通信機器を用いた場合	45円／回

2割負担の方

単一建物居住者が 1 人の場合	1036円／回
単一建物居住者が 2~9 人の場合	758円／回
単一建物居住者が 10 人以上の場合	684円／回
情報通信機器を用いた場合	90円／回

※麻薬の薬剤管理の必要な方は、上記に 1 割負担の方は 100 円、2 割負担の方は 200 円が加算されます。

※別に規定される地域等に所在する事業所がサービスを実施した場合、上記に 100 分の 10 又は 15 が加算されます。

4. 苦情相談窓口

・鹿児島県国民健康保険団体連合会 介護サービス相談室

(電話 099-213-5122 FAX 099-213-0813)

・お住まいの地区の介護保険担当窓口

[保健福祉部高齢者福祉課]

(電話 0997-52-1111 FAX 0997-57-6252)

鹿児島県知事指定介護保険事業所

番号 第 4644240618 号