

ヘルパー空き情報

|       | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|
| 8:00  | ○ | ◎ | ○ | ◎ | ◎ | △ | △ |
| 9:00  | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ○ | △ | △ |
| 11:00 | ◎ | ◎ | ○ | ◎ | ◎ | △ | △ |
| 13:00 | ○ | ◎ | ◎ | ○ | ◎ | △ | △ |
| 15:00 | ◎ | ◎ | ◎ | ○ | ◎ | △ | △ |
| 17:00 | ◎ | ◎ | ◎ | ○ | ○ | △ | △ |
| 19:00 | △ | △ | △ | △ | △ | △ | △ |

自費サービス

|        | 院内ケアサービス                      | 生活援助・身体介護サービス     |
|--------|-------------------------------|-------------------|
| サービス内容 | 介護保険法の通院介助における病院内での付き添い及び待ち時間 | 介護保険法の適用とならないサービス |
| 所要時間料金 | 30分未満550円                     | 15分未満650円         |
|        | 30分以上1時間未満1,100円              | 30分未満1,300円       |
|        | 以降30分毎550円                    | 30分以上45分未満1,950円  |
|        |                               | 45分以上1時間未満2,600円  |

以降15分毎650円 \*上記金額には消費税が含まれます

\*金額は全て時間当たりの目安です。

\*介護保険サービスと連続していない自費のみのサービスの場合、交通費を請求させていただきます。

訪問介護事業所あかつき

〒125-0054

東京都葛飾区高砂2-1-26 リバーサイドふじ302

TEL 03-6458-0935

FAX 03-3671-3277

<https://k-akatsuki.com/>