

種 別	5 訪問介護（ホームヘルプ）		マップNo. ⑥	
事業所名	吉備中央町社会福祉協議会訪問介護事業所			
法人名	社会福祉法人 吉備中央町社会福祉協議会			
住 所	〒709-2412 加賀郡吉備中央町円城 540-4			
代表者	会長 酒井 直樹			
連携窓口	職種：管理者	氏名：檜尾 美由紀		
T E L	(0867) 34-1833	Eメール	houmon@fukushikibichuo.or.jp	
F A X	(0867) 34-1635	相談受付時間	8:30～17:15	
利 用 できる方	介護保険で要支援1・2及び事業対象者、要介護1～5の認定を受けている方 障害福祉サービス受給者証の交付を受けた身体障害者、知的障害者、精神障害者及び障害児の方で、受給者証のサービス種別欄に「居宅介護」と記されている方	対応可能○・要相談△		備 考
		△	経管栄養の方	
		○	膀胱瘻・ストーマの方	
		○	留置カテーテルの方	
		○	在宅酸素療法の方	
			痰の吸引が必要な方 気管切開をしている方	
営業日 営業時間	月・火・水・木・金・土曜日 8:30～17:15	○	透析の方	
休業日	日曜日・12/29～1/3（暦による）	○	小児の方	
実施地域	吉備中央町の区域内	○	認知症の方	
職員体制	管理者1名	○	精神疾患の方	
	サービス提供責任者2名	○	身体障害者の方	
	訪問介護員 2.5人以上（常勤換算）	△	難病の方	
		○	終末期の方	
利用料金	★自己負担の目安		★自己負担の目安	
★自己負担の目安			要介護要1～5（1ヶ月）	
要支援1・2及び事業対象者			身体介護中心30分以上1時間未満	426円
20分以上45分未満1回	146円		生活援助中心45分以上の場合	242円
45分以上1時間未満1回	189円			
（回数により、自己負担額は変わります）			★ 障害者自立支援	
（内、利用者負担1割、2割又は3割）			家事日中1（30分～1時間未満）	197円
（上限、月12回）			身体日中0.5（30分未満）	256円
特 徴	ホームヘルパー養成研修1級及び2級課程修了者・介護福祉士の資格を有する経験豊富な訪問介護員が対応いたします。			