

在宅介護を支えます

(レスパイト)

介護のひと休み、しませんか？

こんな場合にご利用ください

- ・ 介護者の休息・リフレッシュ
- ・ 冠婚葬祭・旅行・仕事などで介護が難しい時
- ・ 介護者の体調不良や入院
- ・ 在宅介護を続けるための一時的なサポートが必要

～お問い合わせ～

朝来医療センター

地域医療連携室

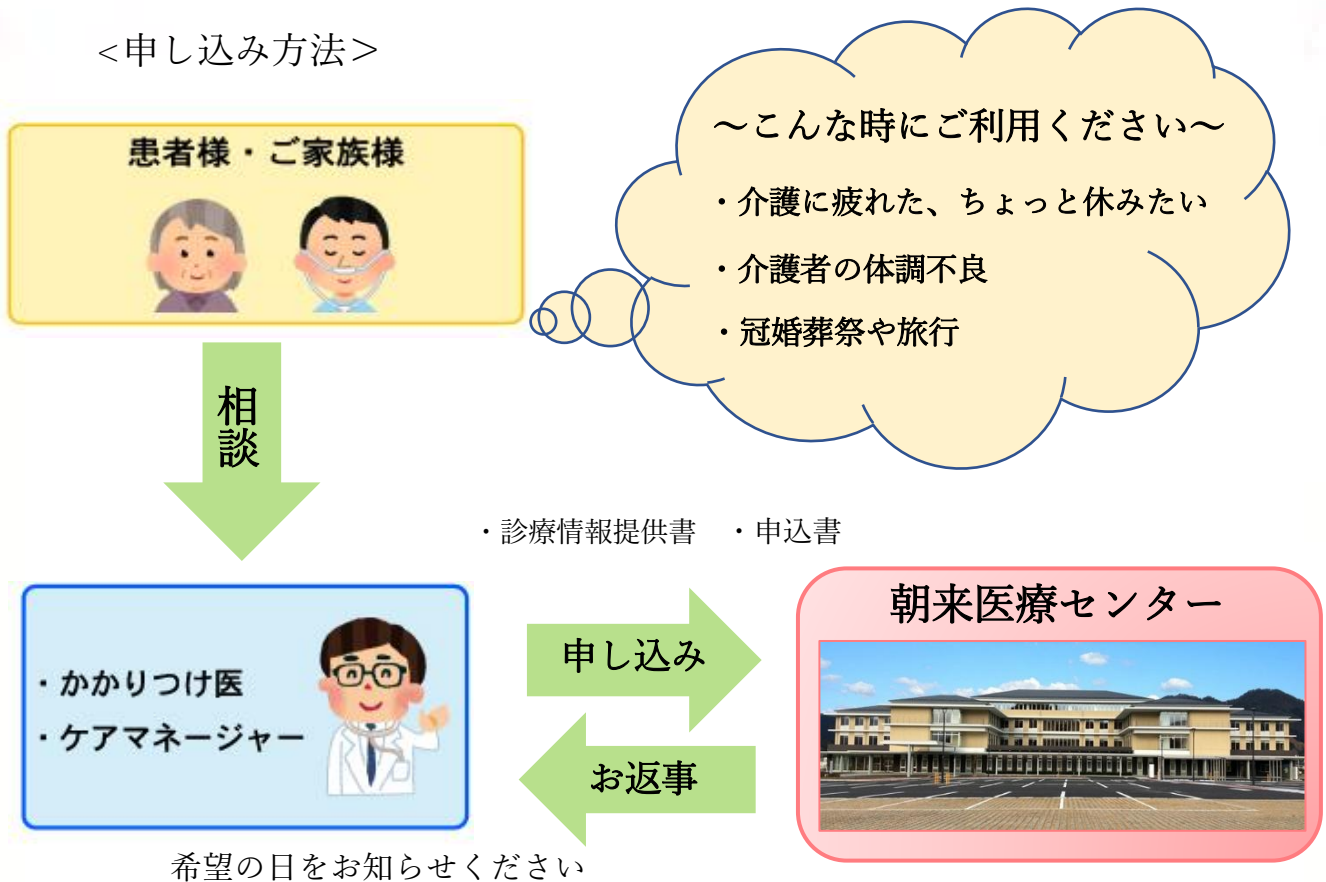
TEL：079-672-3999（代表）

受付時間：平日 9：00～17：00



レスパイトの申し込み方法

<申し込み方法>



レスパイトは3か月ごと14日以内にさせて頂いております

<14 日程入院した際の負担額>

1 割負担の方で

入院費	5 万～6 万円程度
食費 (550 円×42 食)	23,100 円

入院費＋食費で 合計 7 万～8 万円程度となります

レンタルセット (病衣やタオル等)・個室代は別途料金がかかります

高額医療費制度 (限度額適応認定) が使えます