

犬山市若年がん患者在宅ターミナルケア支援利用実績

**令和5年 7**月分利用実績

対象者名		<b>犬山 さくら</b>		交付申請日	<b>令和5年8月15日</b>
区分	サービス内容		サービス提供事業者名又は購入先	利用日 利用期間 購入日	利用料又は 購入費
在宅サービス	1 訪問介護	(1)身体介護中心（ <b>4</b> 回）	<b>〇〇ステーション</b>	<b>1/4,1/11,1/18,1/25</b>	<b>15,840</b> 円
		(2)生活援助中心（ 回）			円
		(3)通院等乗降介助（ 回）			円
	2 訪問入浴介護	（ <b>2</b> 回）	<b>▲▲事業所</b>	<b>1/4, 1/18</b>	<b>25,200</b> 円
	3 訪問看護	（ 回）			円
	4 訪問リハビリテーション	（ 回）			円
	5 居宅療養管理指導	（ 回）			円
6 夜間対応型訪問介護	（ 回）			円	
7 その他介護保険で認められるもの （ ）（ 回）				円	
福祉用具の貸与	1 手すり(工事を伴わないものに限る)				円
	2 スロープ(工事を伴わないものに限る)				円
	3 歩行器				円
	4 歩行補助つえ				円
	5 車いす				円
	6 車いす付属品				円
	7 特殊寝台		<b>〇〇事業所</b>	<b>1/1~1/31</b>	<b>2,400</b> 円
	8 特殊寝台付属品				円
	9 床ずれ防止用具				円
	10 体位変換器				円
	11 移動用リフト(つり具の部分を除く)				円
	12 自動排泄処理装置				円
	13 その他介護保険で認められるもの （ ）				円
福祉用具の購入	1 腰掛便座				円
	2 自動排泄処理装置の交換可能部品				円
	3 排泄予測支援機器				円
	4 入浴補助用具				円
	5 簡易浴槽				円
	6 移動用リフトのつり具の部分				円
	7 その他介護保険で認められるもの （ ）				円
当月の利用料及び購入費の合計			<b>43,440</b> 円		

※他の制度において補助等を受けたサービス等は対象外ですので、記入しないでください。

※犬山市若年がん患者在宅ターミナルケア支援補助金交付申請書に添付してください。