

【介護保険対応 訪問看護利用料金表(非課税)】

サービス内容	金額	単位	サービス提供時間	基本単位
訪問看護 I-1・時間内	310円	310	1回につき 20分未満	310単位
訪問看護 I-1・夜	388円	388		
訪問看護 I-1・深	465円	465		
訪問看護 I-2・時間内	463円	463	1回につき 30分未満	463単位
訪問看護 I-2・夜	579円	579		
訪問看護 I-2・深	695円	695		
訪問看護 I-3・時間内	814円	814	1回につき 30分以上1時間未満	814単位
訪問看護 I-3・夜	1,018円	1,018		
訪問看護 I-3・深	1,221円	1,221		
訪問看護 I-4・時間内	1,117円	1,117	1回につき 1時間以上1時間30分未満	1,117単位
訪問看護 I-4・夜	1,396円	1,396		
訪問看護 I-4・深	1,676円	1,676		
訪問看護 I-5(P.T・O.T)	302円	302	※リハビリ 20分	302単位
訪問看護 I-5(P.T・O.T)	604円	604	リハビリ 40分 302単位×2	
訪問看護 I-5・2超(P.T・O.T)	816円	816	リハビリ 60分 272単位×3	272単位
特別管理加算 I (1か月につき1回)	500円	500	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態であること。	
特別管理加算 II (1か月につき1回)	250円	250	在宅酸素療法指導管理などを受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態であること。	
複数名訪問看護加算(30分未満)	254円	254	1回につき複数名の看護師等が1人の利用者に訪問看護を行った場合に算定。	
(30分以上)	402円	402		
長時間訪問看護加算	300円	300	特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合算定	
初回加算	300円	300	新規に訪問看護を提供した場合	
退院時共同指導加算	600円	600	主治医等と連携して在宅生活における必要な指導を行い、その内容を文章により提供した場合	
看護体制強化加算	300円	300	ステーションの体制が要件を満たす場合	
* 緊急時訪問看護加算 I	540円	540	1か月につき1回算定。	
* ターミナルケア加算	2,000円	2,000	死亡月につき1回算定。	

【運営基準に定められたその他の費用】

算定項目	サービス内容
交通費	通常の実施地域を越えてサービスを提供する場合の交通費は基本利用料の5%を徴収いたします。

【介護保険対象外のサービス実施のご利用料(税込み)】

算定項目	サービス内容
在宅以外での訪問看護	要相談
死後の処置	亡くなられた後の処置と処置材料費込みで10,000円。
衛生材料費	実費

キャンセル料	サービス利用日の前日まで 無料 サービス利用日の当日 利用者負担2,000円 *サービスの利用を中止する際には、速やかにご連絡をお願いします。 但し、利用者様の様態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は不要です。 緊急連絡 TEL 0258-84-7415
--------	---

ふるまい訪問看護リハビリステーション  
電話 0258(84)7415

\*PT...理学療法士、OT...作業療法士 リハビリは上限は週120分迄。

\*介護予防訪問看護の利用料も同様の金額になります。

\*緊急時訪問看護加算1、ターミナルケア加算、夜・朝、深夜加算は24時間連絡体制にある。

ステーションが算定することができます。

※夜間・早朝 25%増し 深夜 50%増し

※緊急時訪問看護加算 I・特別管理加算 I・II・ターミナルケア加算は区分支給限度基準額の算定対象外。

《利用料負担額の計算方法》

介護保険によるサービス利用料 = 単位数 × 10円 × 10% (自己負担割合)

\*小数点以下は切り上げさせていただきます。

\*准看護師がサービスを提供する場合は全ての基本位数 × 90% になります。

\*ステーションに隣接する「ふるまいの家」入居者へサービスを提供する場合は全ての基本位数 × 90% になります。

\*夜間・早朝

午前6時～午前8時まで、または午後6時から午後10時までサービスを行った場合、基本単位数に25%加算されます。

\*深夜

午後10時～午前6時の間にサービスを提供する場合、基本単位数に50%を加算されます。

## 【医療保険対応 訪問看護利用料金（非課税）】

### ☆基本利用料

各種健康保険、公費医療制度が適用されます。健康保険証・老人医療証・健康手帳をご提示下さい。利用料については次のように区別されます。

訪問回数／負担割合	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
1日目	1,295円	2,590円	3,885円
2日目以降	853円	1,706円	2,559円
同日2回目	450円	900円	1,350円
同日3回目	800円	1,600円	2,400円

※週の利用回数が4回以上となった場合は、1日増える毎に別途、次の通り加算させていただきます。（回数は月初めから教えさせていただきます。）

1割負担の方+100・2割負担の方+200・3割負担の方+300

☆下記について1ヶ月につき、次の料金をご請求致します。

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
情報提供療養費	150円	300円	450円
24時間対応体制加算	540円	1,080円	1,620円
特別管理加算①	250円	500円	750円
特別管理加算②	500円	1,000円	1,500円

☆下記について該当する場合、その都度料金をご請求致します。

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
退院時共同指導加算	600円	1,200円	1,800円
特別管理指導加算	200円	400円	600円
退院時支援指導加算	600円	1,200円	1,800円
在宅患者連携指導加算	300円	600円	900円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	200円	400円	600円
長時間訪問看護加算	520円	1,040円	1,560円
緊急訪問看護加算	270円	530円	800円
早朝・夜間訪問加算(6-8・18-22)	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算(22-6)	420円	840円	1,260円
乳幼児加算(3歳以上6歳未満)	50円	100円	150円
幼児加算(3歳以上6歳未満)	50円	100円	150円
複数名訪問看護加算	430円	486円	1,290円
複数名訪問看護加算(准看)	380円	760円	1,140円
複数名訪問看護加算(看護補助者)	300円	600円	900円
※ターミナルケア療養費	2,000円	4,000円	6,000円

## 【医療保険対象外の自費ご利用料金（税込）】

サービス内容			料金
交通費	平日・休日	片道 2km未満	無料
		片道 2km～5km	200円
		片道 5km～10km	300円
		片道 10km以上	500円
休日料金		営業日以外	訪問毎 1,000円
深夜料金		22時から6時	訪問毎 1,500円
延長料金	1時間30分を超えたサービスを提供した場合		30分毎 1,000円
在宅以外での訪問看護			要相談
死後の処置	亡くなられた後のお清め料と処置材料費		10,000円
キャンセル料	サービス利用日(ご連絡なしの場合)		訪問毎 2,000円
但し、利用者様の様態の急変など、緊急をやむを得ない事情がある場合を除く。			
衛生材料費	衛生材料等を事業所が用意する場合		実費

※サービスの利用を中止する際は、速やかにご連絡をお願いします。

連絡先: TEL 0258(84)7415

ふるまい訪問看護リハビリステーション