

別紙

ラ・フォーレ天童老人訪問看護ステーション
介護保険利用料金

介護保険利用者様は、(介護予防)訪問看護を提供した場合の利用の額は厚生労働大臣が定める基準によるものとし、当該(介護予防)訪問看護が法定代理受領料サービスである時、介護保険負担割合証に基づきご負担となります。

訪問看護利用料						
	8時～17時 (土曜は8時～12時)		早朝:6時～8時 夜間:17時～22時		深夜:22時～翌朝6時	
	費用	利用者負担額	費用	利用者負担額	費用	利用者負担額
訪問看護1 (20分未満)	3,100円	(1割)310円 (2割)620円	3,880円	(1割)388円 (2割)776円	4,650円	(1割)465円 (2割)930円
訪問看護2 (30分未満)	4,630円	(1割)463円 (2割)926円	5,790円	(1割)579円 (2割)1,158円	6,950円	(1割)695円 (2割)1,390円
訪問看護3 (30分以上～60分未満)	8,140円	(1割)814円 (2割)1,628円	10,180円	(1割)1,018円 (2割)2,036円	12,210円	(1割)1,221円 (2割)2,442円
訪問看護4 (60分以上～90分未満)	11,170円	(1割)1,117円 (2割)2,234円	13,960円	(1割)1,396円 (2割)2,792円	16,760円	(1割)1,676円 (2割)3,352円

加算等				
加算項目	費用	利用者負担額(1割)	利用者負担額(2割)	単位
訪問看護サービス提供体制加算	60円	6円	12円	1回につき
特別管理加算	(Ⅰ)5,000円 (Ⅱ)2,500円	(Ⅰ)500円 (Ⅱ)250円	(Ⅰ)1,000円 (Ⅱ)500円	1月につき
特別管理加算(Ⅰ):在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態・留置カテーテル等を使用している状態等 特別管理加算(Ⅱ):在宅酸素療法指導管理等を受けている状態・真皮を越える褥瘡の状態等				
緊急時訪問看護加算	5,400円	540円	1,080円	1月につき
訪問看護体制強化加算	3,000円	300円	600円	1月につき
初回加算	3,000円	300円	600円	1月につき
退院時共同指導加算	6,000円	600円	1,200円	1回につき
ターミナルケア加算	20,000円	2,000円	4,000円	死亡月につき 1回
複数名訪問加算(30分未満)	2,540円	254円	508円	1回につき
複数名訪問加算(30分以上)	4,020円	402円	804円	1回につき

※保険適用外の料金が発生する場合は実費でのお支払いになります。

その他の料金	
エンゼルケア	営業日・営業時間内 10,000円/回 + 消費税 上記以外 15,000円/回 + 消費税
交通費(営業実施地域外)	営業実施地域を越えた地点から片道 50円/km + 消費税
支給限度額を超えた場合	10割負担
キャンセル料	前日までは無料、当日は利用者負担額 ※但し、利用者様の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合を除きます