

三鷹中央リハケア訪問看護ステーション 【介護保険,ご利用料金表】 改R03.04-1

【保険適応分のご利用料金表】

当ステーションの地域は1単位11.05円となります。

《基本料金》

看護師による訪問

1回のご利用時間	ご利用料金(10割)	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満 I 1	313単位 3,458円	346円	692円	1,038円
30分未満 I 2	470単位 5,193円	520円	1,039円	1,558円
30分以上60分未満 I 3	821単位 9,072円	908円	1,815円	2,722円
60分以上90分未満 I 4	1,125単位 12,431円	1,244円	2,487円	3,730円

理学療法士・作業療法士による訪問

1回のご利用時間	ご利用料金(10割)	1割負担	2割負担	3割負担
20分以上 I 5	293単位 3,237円	324円	648円	972円
40分以上 I 5 2回	586単位 6,475円	648円	1,295円	1,943円
60分以上 I 5・2超	792単位 8,751円	876円	1,751円	2,626円

定期巡回訪問看護

1回のご利用時間	ご利用料金(10割)	1割負担	2割負担	3割負担
定期巡回訪問看護(1か月につき)	2,954単位 32,641円	3,265円	6,529円	9,793円
定期巡回訪問看護(日割)	97単位 1,071円	108円	215円	322円
要介護5の場合(1か月につき)	3,754単位 41,481円	4,149円	8,297円	12,445円
要介護5の場合(日割)	123単位 1,359円	136円	272円	408円

看護師による予防訪問看護 [※要介護状態区分が要支援の方]

1回のご利用時間	ご利用料金(10割)	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満 予 I 1	302単位 3,337円	334円	668円	1,002円
30分未満 予 I 2	450単位 4,972円	498円	995円	1,492円
30分以上60分未満 予 I 3	792単位 8,751円	876円	1,751円	2,626円
60分以上90分未満 予 I 4	12,011単位 12,011円	1,202円	2,403円	3,604円

理学療法士・作業療法士による予防訪問看護 [※要介護状態区分が要支援の方]

1回のご利用時間	ご利用料金(10割)	1割負担	2割負担	3割負担
20分以上 予 I 5	283単位 3,127円	313円	626円	939円
40分以上 予 I 5 2回	566単位 6,254円	626円	1,251円	1,877円
60分以上 予 I 5・2超	426単位 4,707円	471円	942円	1,413円

訪問の時間帯によって、基本利用料の所定単位に以下の割合が加算されます。

訪問時間帯	加算
早朝(6時～8時)・夜間(18時～22時)	所定単位の25%加算
深夜(22時～6時)	所定単位の50%加算

《各種加算》

加算名称	ご利用料金(10割)		1割負担	2割負担	3割負担
初回加算(1回のみ)	(300単位)	3,315円	332円	663円	995円

加算名称	ご利用料金(10割)		1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(6単位/回)	66円/回	7円/回	14円/回	20円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(3単位/回)	33円/回	4円/回	7円/回	10円/回

※サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(Ⅱ)は職員の変動により単位数が変更になります。

状態・症状により以下の利用料金が加算されます。(1ヶ月に1回)

加算名称	ご利用料金(10割)		1割負担	2割負担	3割負担
特別管理加算(Ⅰ) ※1	(500単位)	5,525円	553円	1,105円	1,658円
特別管理加算(Ⅱ) ※2	(250単位)	2,762円	277円	553円	829円
長時間訪問看護 ※3	(300単位)	3,315円	332円	663円	995円
看護・介護職員連携強化※4	(250単位/月)	2,762円	277円	553円	829円
複数名訪問加算(Ⅰ) 30分未満	(254単位/回)	2,806円/回	281円/回	562円/回	842円/回
複数名訪問加算(Ⅰ) 30分以上	(402単位/回)	4,442円/回	445円/回	889円/回	1,333円/回
ターミナルケア加算 ※5	(2,000単位)	22,100円	2,210円	4,420円	6,630円

※1…留置カテーテル使用、胃ろう等の場合

※2…人工肛門、人工膀胱、在宅酸素療法、真皮を超える褥瘡等の場合

※3…特別管理加算対象ご利用者様に対して、1回の時間が1時間30分を超える訪問看護を行った場合に加算対象となります。

※4…訪問看護師が訪問介護員に対し、痰の吸引や鼻・胃ろう・腸ろうによる経管栄養の業務が円滑に行われるように、助言や実施状況を確認しながら連携を行った場合。

※5…死亡日及び死亡日前14日以内に2回以上ターミナルケアを行った場合

ご希望により契約された場合には以下の費用が加算されます。(1ヶ月に1回)

加算名称	ご利用料金(10割)		1割負担	2割負担	3割負担
緊急時訪問看護加算 ※6	(574単位)	6,342円	635円	1,269円	1,903円

*6…緊急時訪問看護加算(ご希望者様のみ1カ月に1回料金がかかります)

夜間・深夜・早朝(休日等)問わず、ご利用者様またはご家族から電話等での相談や看護師からの指示を求める等、必要に応じて緊急訪問を行うことに対する加算となります。

《保険適応外のご利用料金》

お客様の支給限度枠を超えた場合、保険適応となりませんので実費を請求します。

交通費	サービス提供地域外または当事業所から2キロ以上 1回訪問につき/432円
死後の処置	10,000円

※ 訪問看護指示書料金について主治医の医療機関にお支払が発生いたしますのでご了承ください。