

訪問看護ステーションすばる サテライト湖東 訪問看護料金表

平成30年10月～

訪問看護利用料

①「介護保険負担割合証」に記載された割合が自己負担となります。

サービス内容	単位数	利用者負担額			
		1割負担	2割負担	3割負担	
30分未満	467単位/回	477円/回	954円/回	1430円/回	
30分以上1時間未満	816単位/回	833円/回	1666円/回	2499円/回	
1時間以上1時間30分未満	1118単位/回	1141円/回	2283円/回	3424円/回	
早朝（6～8時） 30分未満 夜間（18時～22時） 30分以上1時間未満 1時間以上1時間半未満		* 所定単位・料金×1.25			
深夜（22時～6時） 30分未満 30分以上1時間未満 1時間以上1時間半未満		* 所定単位・料金×1.5			
サービス提供体制強化加算	6単位/回	7円/回	13円/回	19円/回	
看護体制強化加算（Ⅰ）	600単位/月	613円/月	1226円/月	1838円/月	
緊急時訪問看護加算	574単位/月	586円/月	1172円/月	1758円/月	
特別管理加算	加算Ⅰ	500単位/月	511円/月	1021円/月	1532円/月
	加算Ⅱ	250単位/月	255円/月	511円/月	766円/月
複数名訪問看護加算	加算Ⅰ（看護師2名） 30分未満	254単位/回	260円/回	519円/回	778円/回
	加算Ⅰ（看護師2名） 30分以上	402単位/回	411円/回	821円/回	1232円/回
	加算Ⅱ（看護師＋ 看護補助者） 30分未満	201単位/回	206円/回	411円/回	616円/回
	加算Ⅱ（看護師＋ 看護補助者） 30分以上	317単位/回	324円/回	648円/回	971円/回
長時間訪問看護加算	300単位	307円/月	613円/月	919円/月	
初回加算	300単位	307円/月	613円/月	919円/月	
退院時共同指導加算	600単位	613円/月	1226円/月	1838円/月	
ターミナルケア加算（介護予防給付を除く）	2000単位	2042円/月	4084円/月	6126円/月	

* 地域区分（7級地）＝1単位10.21円で換算（利用回数により誤差が生じます）

* 上記の利用者負担額は、介護保険内の自己負担金額です。
支給限度額からの超過分は、全額自己負担となります。