介護予防訪問看護利用料

「介護保険負担割合証」に表記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		450単位/回	460円/回	918円/回	1377円/回
30分以上1時間未満		792単位/回	809円/回	1616円/回	2424円/回
1時間以上1時間30分未満		1087単位/回	1110円/回	2218円/回	3327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
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	256円/月	511円/月	766円/月
長時間訪問看護加算（1.5時間以上）		300単位	307円/回	613円/回	919円/回
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

＊地域区分（７等地）＝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。