

訪問看護ステーションゆめさき 訪問看護料金(介護保険)

1単位=10.21円 (姫路市:7級地)

| 訪問看護・介護予防訪問看護 | | サービス内容略称 | 単位数 *1 | 利用料 | ご利用者負担額 | |
|---|-------------------------|---------------|--------------------------------|---------|---------|------|
| 訪問看護費 | 20分未満 | 訪問看護 I 1 | 314 | 3,205円 | 321円 | |
| | 30分未満 | 訪問看護 I 2 | 471 | 4,808円 | 481円 | |
| | 30分以上60分未満 | 訪問看護 I 3 | 823 | 8,402円 | 840円 | |
| | 60分以上1時間30分未満 | 訪問看護 I 4 | 1,128 | 11,516円 | 1,152円 | |
| | 理学療法士 作業療法士 言語療法士 | A 1回当たり20分 *2 | 訪問看護 I 5 | 294 | 3,001円 | 300円 |
| | | B 1回当たり40分 | 訪問看護 I 5×2 | 588 | 6,003円 | 600円 |
| | | C 1回当たり60分 | 訪問看護 I 5・2超×3 | 794 | 8,106円 | 811円 |
| *1 准看護師による場合は、90/100を乗じた単位数で算定します。 | | | | | | |
| *2 1日に3回以上の訪問看護 I 5を行う場合は1回につき、90/100を乗じた単位数で算定します。 | | | | | | |
| 【時間帯による単位数の割増】 | | | | | | |
| 早朝(午前6時～午前8時)・夜間(午後6時～午後10時):25%増 | | | | | | |
| 深夜(午後10時から午前6時):50%増 | | | | | | |
| 状況や症状などによって、以下のような加算がある場合があります。 | | | | | | |
| 加算 | 初回加算 (適応時) | 初回加算(I) | 350 | 3,573円 | 357円 | |
| | 初回加算 (月1回) | 初回加算(II) | 300 | 3,063円 | 306円 | |
| | 緊急時訪問看護加算 (月1回) | 緊急時訪問看護加算 1 | 600 | 6,126円 | 612円 | |
| | 特別管理加算 (月1回) | 特別管理加算(I) | 500 | 5,105円 | 511円 | |
| | | 特別管理加算(II) | 250 | 2,552円 | 255円 | |
| | ターミナルケア加算 (適応時) | ターミナルケア加算 | 2,500 | 25,525円 | 2,552円 | |
| | 長時間訪問看護加算 (1回につき) | 長時間訪問看護加算 | 300 | 3,063円 | 306円 | |
| | 複数名訪問加算 (1回につき) | 30分未満 | 複数名訪問加算(I) ※ 看護師等2名以上の訪問 | 254 | 2,593円 | 259円 |
| | | 30分以上 | | 402 | 4,104円 | 410円 |
| | | 30分未満 | 複数名訪問加算(II) ※ 看護師等と看護補助者の訪問 | 201 | 2,052円 | 205円 |
| | | 30分以上 | | 317 | 3,236円 | 324円 |
| | 退院時共同指導加算 | 退院時共同指導加算 | 600 | 6,126円 | 613円 | |
| | 訪問看護・介護連携強化加算 (月1回) | 訪問看護・介護連携強化加算 | 250 | 2,552円 | 255円 | |
| サービス提供体制強化加算(1回につき) | サービス提供体制強化加算(I) | 6 | 61円 | 6円 | | |
| その他、定期巡回・随時対応サービス・連携型訪問看護など、他事業者との連携等による加算があることがあります。それらの場合には、別途ご説明・ご案内を致します。 | | | | | | |

その他の費用(ご利用者負担:税別となります)

| | | |
|-----|-----------|---|
| その他 | 交通費 | 通常の実施地域姫路市及び揖保郡太子町の区域とする。(安富町、香寺町、夢前町、家島町を除く)以外でサービス提供をする場合、実施区域を超えた地点から起算します。 5km未満 は250円、それ以降5kmあたり250円をご負担下さい。 公共交通機関や駐車場の利用があった場合は、その実費をご負担下さい。 |
| | 処置代 | 永眠時の処置代は、15,000円 と致します。 |
| | 用具・物品等費用 | 日常生活用具、材料費、物品等の費用は実費をご負担下さい。(税込みの場合もあり) |
| | レンタル用品・費用 | 吸引器貸し出しは一ヵ月単位で500円と致します。吸引カテーテルは一本50円で購入して頂きます。 |

通常サービス提供を超える費用(ご利用者負担10割分)

| 項目 | 金額 | 説明 |
|-----------|--|--|
| 介護保険外サービス | 介護報酬の告示上の額と同程度を基本としますが、病状や状況等を勘案して、別途ご案内します。 | 介護保険の区分支給限度額を超えて、訪問看護サービスを利用したい場合など、介護保険枠外のサービス料金です。 |

* 自費での訪問看護は別料金になります。ご希望の方はお申し付けください。

◆自費での訪問看護

| | 時間内(8時～18時) | 早朝夜間(6～8時/18～22時) | 深夜(22時～6時) |
|------------|-------------|-------------------|------------|
| 30分未満 | 4,808円 | 5,960円 | 7,152円 |
| 30分以上60分未満 | 8,402円 | 10,414円 | 12,496円 |
| 60分以上90分未満 | 11,516円 | 14,267円 | 17,121円 |

状況や症状、訪問回数などによって、基本料金に加算がある場合がありますので、正式な料金は別途ご案内します。

土曜日、日曜日、祝日の基本料はそれぞれ15%増しになります。

交通費等のその他費用は、上記の通りです。