

ご利用料金

介護保険ご利用の場合(1回あたりの料金)

■利用者全員にご負担いただく基本料金

介護保険適用の場合、お客様ご負担は10%になります。(下記料金)

	ご利用時間帯	ご利用時間	サービス費用	ご利用負担額	備考
訪問時間	(勤務時間内)	30分未満	4,250 円/回	425 円/回	准看護師が訪問した場合、左記の金額の9割に値する額をいただきます。
訪問時間	(勤務時間内)	60分未満	8,300 円/回	830 円/回	
訪問時間	(勤務時間内)	90分未満	11,980 円/回	1,198 円/回	
夜朝訪問	(18~22時・6~8時)	20分未満	3,560 円/回	356 円/回	
夜朝訪問	(18~22時・6~8時)	30分未満	5,310 円/回	531 円/回	
夜朝訪問	(18~22時・6~8時)	60分未満	10,380 円/回	1,038 円/回	
夜朝訪問	(18~22時・6~8時)	90分未満	14,980 円/回	1,498 円/回	
深夜訪問	(22~6時)	20分未満	4,280 円/回	428 円/回	
深夜訪問	(22~6時)	30分未満	6,380 円/回	638 円/回	
深夜訪問	(22~6時)	60分未満	12,450 円/回	1,245 円/回	
深夜訪問	(22~6時)	90分未満	17,970 円/回	1,797 円/回	
緊急時訪問加算	当訪問看護ステーションは24時間連絡体制を取り、営業時間内、時間外を問わず、緊急時の訪問や、電話でのご相談に対応しております。利用者の方の同意をいただいた上で料金を設定いたします。緊急時訪問加算に同意いただいた方は、夜朝・深夜の割増加算はありません。		5,400 円/月	540 円/月	
特別管理加算	① 在宅腹膜還流・血液透析・酸素療法・中心静脈栄養・自己導尿・人工呼吸・持続陽圧呼吸療法・悪性腫瘍患者・自己疼痛管理 ② 気管カニューレ・ドレーンチューブ・留置カテーテルを使用している方、人工肛門・人工膀胱を造設している方		2,500 円/月	250 円/月	
ターミナル加算			20,000 円/該当月	2,000 円/該当月	

■利用者に負担いただく基本外料金

基本外料金1

交通費	通常の事業実施区域内	無料
交通費	通常の事業実施区域外 施設よりおおむね10km未満	400 円/往復
交通費	通常の事業実施区域外 施設よりおおむね10km以上	600 円/往復
死後の処置		10,000 円
複写物の交付		10 円/枚