

# さつき訪問看護ステーション 利用料金ご案内

## ◎介護保険で訪問看護をご利用の方（1割負担）

### ①基本料金（サービス提供1回につき）

#### ■看護師の訪問

早朝（6:00～8:00）、夜間（18:00～22:00）は25%増し、深夜（22:00～6:00）は50%増しとなります。

所要時間	利用者負担額
30分未満	491円
30分～1時間未満	858円
1時間～1時間半まで	1,176円

#### ■理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の訪問

所要時間	利用者負担額
40分	553円
60分	829円

### ②その他の料金（該当する場合には下記の料金がかかります。）

加算項目	利用者負担額	
特別管理加算（I）	月1回	521円
特別管理加算（II）	月1回	261円
緊急時訪問看護加算（I）	月1回	626円

加算項目	利用者負担額	
初回加算 (I)	月 1 回	3 6 5 円
初回加算 (II)	月 1 回	3 1 3 円
複数名訪問加算	30 分未満/回	2 6 5 円
	30 分以上/回	4 1 9 円
長時間訪問看護加算	1 回につき	3 1 3 円
ターミナルケア加算	1 回にのみ	2, 6 0 5 円
退院時共同指導加算	退院した月のみ	6 2 6 円
看護・介護職員連携強化加算	月 1 回	2 6 1 円
専門管理加算	月 1 回	2 6 1 円

③その他の利用料（利用者が亡くなられた場合は保険適応外になります。）

死亡後処置料（エンゼルケア）	1 0, 0 0 0 円（別途消費税がかかります。）
----------------	----------------------------

# さつき訪問看護ステーション 利用料金ご案内

## ◎介護保険で訪問看護をご利用の方（2割負担）

### ①基本料金（サービス提供1回につき）

#### ■看護師の訪問

早朝（6:00～8:00）、夜間（18:00～22:00）は25%増し、深夜（22:00～6:00）は50%増しとなります。

所要時間	利用者負担額
30分未満	982円
30分～1時間未満	1,715円
1時間～1時間半まで	2,351円

#### ■理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の訪問

所要時間	利用者負担額
40分	1,226円
60分	1,838円

### ②その他の料金（該当する場合には下記の料金がかかります。）

加算項目	利用者負担額	
特別管理加算（I）	月1回	1,042円
特別管理加算（II）	月1回	521円
緊急時訪問看護加算（I）	月1回	1,251円

加算項目	利用者負担額	
初回加算 (I)	月 1 回	7 3 0 円
初回加算 (II)	月 1 回	6 2 6 円
複数名訪問加算	30 分未満/回	5 3 0 円
	30 分以上/回	8 3 8 円
長時間訪問看護加算	1 回につき	6 2 6 円
ターミナルケア加算	1 回にのみ	5, 2 1 0 円
退院時共同指導加算	退院した月のみ	1, 2 5 1 円
専門管理加算	月 1 回	5 2 1 円

③その他の利用料（利用者が亡くなられた場合は保険適応外になります。）

死亡後処置料（エンゼルケア）	1 0, 0 0 0 円（別途消費税がかかります。）
----------------	----------------------------

# さつき訪問看護ステーション 利用料金ご案内

## ◎介護保険で訪問看護をご利用の方（3割負担）

### ①基本料金（サービス提供1回につき）

#### ■看護師の訪問

早朝（6:00～8:00）、夜間（18:00～22:00）は25%増し、深夜（22:00～6:00）は50%増しとなります。

所要時間	利用者負担額
30分未満	1,473円
30分～1時間未満	2,573円
1時間～1時間半まで	3,526円

#### ■理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の訪問

所要時間	利用者負担額
40分	1,838円
60分	2,757円

### ②その他の料金（該当する場合には下記の料金がかかります。）

加算項目	利用者負担額	
特別管理加算（I）	月1回	1,563円
特別管理加算（II）	月1回	782円
緊急時訪問看護加算（I）	月1回	1,876円

加算項目	利用者負担額	
初回加算 (I)	月 1 回	1, 0 9 5 円
初回加算 (II)	月 1 回	9 3 8 円
複数名訪問加算	30 分未満/回	7 9 4 円
	30 分以上/回	1, 2 5 7 円
長時間訪問看護加算	1 回につき	9 3 8 円
ターミナルケア加算	1 回にのみ	7, 8 1 5 円
退院時共同指導加算	退院した月のみ	1, 8 7 6 円
専門管理加算	月 1 回	7 8 2 円

③その他の利用料（利用者が亡くなられた場合は保険適応外になります。）

死亡後処置料（エンゼルケア）	1 0, 0 0 0 円（別途消費税がかかります。）
----------------	----------------------------