

訪問看護ステーションカムイの森 介護保険訪問看護料金表

令和2年10月1日現在

1 訪問看護の介護報酬に係る費用

2 級地 11.12円

		単位数	利用者負担額（1割）	利用者負担額（2割）	利用者負担額（3割）
① 訪問看護費 （1回につき）	（1）所要時間20分未満の場合	312	347円	694円	1,041円
	（2）所要時間30分未満の場合	469	522円	1,043円	1,565円
	（3）所要時間30分以上1時間未満の場合	819	911円	1,822円	2,733円
	（4）所要時間1時間以上1時間30分未満の場合	1,122	1,248円	2,496円	3,743円
	複数名訪問加算（Ⅰ） 複数看護師等				
	所要時間30分未満の場合	254	283円	565円	848円
	所要時間30分以上の場合	402	447円	894円	1,341円
	長時間訪問看護加算	300	334円	668円	1,001円
	緊急時訪問看護加算	574	639円	1,277円	1,915円
	（1）特別管理加算（Ⅰ）	500	556円	1,112円	1,668円
	（2）特別管理加算（Ⅱ）	250	278円	556円	834円
	ターミナルケア加算	2,000	2,224円	4,448円	6,672円
	初回加算	300	334円	668円	1,001円
	退院時共同指導加算	600	668円	1,335円	2,002円
看護・介護職員連携強化加算	250	278円	556円	834円	

\*准看護師による訪問は上記介護報酬の100/90となります。

\*利用者負担額（1割、2割又は3割）の算出方法

①②の計算による1ヶ月のサービス合計単位数×11.12円＝〇〇円（1円未満切り捨て）

〇〇円－（〇〇円×0.9、0.8又は0.7（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）

2 その他の費用

項目	金額	説明
死後の処置代	20,000円	
交通費	実費	当事業所の通常の事業の実施地域（金沢区）にお住まいの方は無料ですが、それ以外の地域にお住まいの方は、看護職員等が訪問するための交通費（実費）がかかります。なお、自動車を使用した場合の交通費は次の額をお支払いいただきます。 通常の事業の実施地域を越えた所から、片道 1 kmあたり 20円

3 通常のサービス提供を超える費用（利用者負担10割）

項目	金額	説明
介護保険外サービス	介護報酬告示上の額と同額	区分限度額を超えて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。

4 夜間・深夜・早朝のサービス提供

時間帯	金額	説明
6時から8時 18時から22時	25%増	
22時から6時	50%増	

5 利用者さま都合によるキャンセル料

項目	割合	説明
当日	1,000円	前日の17時までにキャンセルの連絡がない場合にかかります。状態悪化などの場合はかかりません