

市立加西病院訪問看護ステーション料金表 (定期巡回)

2024年4月改定 地域単価 1 単位＝10.0円

『介護保険基本サービス 定額報酬（1ヶ月）』

要介護度区分	単位数	費用総額	利用者負担額		
			1割	2割	3割
要介護1～要介護4	2961	29,610円	2,961円	5,922円	8,883円
要介護5	3754	37,540円	3,754円	7,508円	11,262円

※月の途中からは日割り計算となります。

『加算料金』 ※病状やご希望の契約により下記の料金が加算されます

加算名	単位数	費用総額	利用者負担額		
			1割	2割	3割
サービス提供体制強化加算（1回毎）	50	500円	50円	100円	150円
緊急時訪問看護加算（月1回）	600	6,000円	600円	1,200円	1,800円
初回加算（新規月1回）	350	3,500円	350円	700円	1,050円
退院時共同指導加算（月1回）	600	6,000円	600円	1,200円	1,800円
看護・介護職員連携強化加算	250	2,500円	250円	500円	750円
特別管理加算Ⅰ 留置カテーテル等（月1回）	500	5,000円	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算Ⅱ 在宅酸素・褥瘡等（月1回）	250	2,500円	250円	500円	750円
複数名訪問加算	30分未満	254	254円	508円	762円
	30分以上	402	402円	804円	1,206円
長時間訪問看護加算（1回毎）	300	3,000円	300円	600円	900円
ターミナルケア加算（適応時）	2500	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円

『補足情報』

訪問時間	1回の訪問看護は1時間程度とさせていただきます。
緊急時訪問	契約ご利用者には、専用の電話番号をお知らせします。状況に応じて24時間、休日の緊急にも対応させていただきます。
その他の費用	ご遺体のケア料 11,000円 自費の訪問看護 5,500円/30分 日常生活用具、物品、材料費等は実費とさせていただきます。
交通費	加西市は不要、その他の地域は40円/km（片道のみ負担）
キャンセル料	ご利用者の都合により、訪問日の前日まで申し出がない場合は2,200円を請求させていただきます。但し、ご利用者の体調や容体の急変、急な入院等やむを得ない事由がある場合は請求いたしません。 キャンセルの連絡は、当事業所（42-5325）までお願いいたします。
通常サービス提供を超える費用	区分支給限度額を超えてサービスを利用したい場合などは、介護保険枠外のサービスとなり全額自己負担となります。
利用料の支払い方法	毎月、15日頃に前月分の請求書をお渡しいたします。ご利用者負担金は、原則口座引落としとします。難しい場合は加西病院会計窓口にて精算をお願いいたします。