

市立加西病院訪問看護ステーション料金表 (介護保険)

2024年6月改定 地域単価 1 単位＝10.0円

『基本料金』

介護	訪問時間 (1回あたり)	単位数	費用総額	利用者負担額		
				1割	2割	3割
看護師	20分未満	314	3,140円	314円	628円	942円
	30分未満	471	4,710円	471円	942円	1,413円
	30分以上1時間未満	823	8,230円	823円	1,646円	2,469円
	1時間以上1時間30分まで	1128	11,280円	1,128円	2,256円	3,384円
理学療法士 作業療法士 言語聴覚士	20分	294	2,940円	294円	588円	882円
	40分	588	5,880円	588円	1,176円	1,764円
	60分	882	8,820円	882円	1,764円	2,646円

介護予防	訪問時間 (1回あたり)	単位数	費用総額	利用者負担額		
				1割	2割	3割
看護師	20分未満	303	3,030円	303円	606円	909円
	30分未満	451	4,510円	451円	902円	1,353円
	30分以上1時間未満	794	7,940円	794円	1,588円	2,382円
	1時間以上1時間30分まで	1090	10,900円	1,090円	2,180円	3,270円
理学療法士 作業療法士 言語聴覚士	20分	284	2,840円	284円	568円	852円
	40分	568	5,680円	568円	1,136円	1,704円
	60分	852	8,520円	852円	1,704円	2,556円

『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)		6	60円	6円	12円	18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
看護体制強化加算Ⅰ (月1回)		550	5,500円	550円	1,100円	1,650円
看護体制強化加算Ⅱ (月1回)		200	2,000円	200円	400円	600円
初回加算Ⅰ 退院日 (新規月1回)		350	3,500円	350円	700円	1,050円
初回加算Ⅱ 退院日翌日以降 (新規月1回)		300	3,000円	300円	600円	900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
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
早朝 (6～8時)・夜間 (18～22時) 加算		基本料金に25%上乘せ				
深夜加算 (22時～6時)		基本料金に50%上乘せ				
複数名訪問加算	30分未満	254	2,540円	254円	508円	762円
	30分以上	402	4,020円	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
口腔連携強化加算 (月1回)		50	500円	50円	100円	150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』

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。
通常の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。