

梶原病院訪問看護ステーション 利用料金表(介護保険)

※ご利用可能な保険の種類につきましては、疾患や状態によって決まっています。

詳しくはお問い合わせください。

※介護保険には、要介護度に応じて毎月の支給限度額が定められています。支給限度額を超えて介護サービスを利用した分については、全額自己負担となります。

【基本利用料】

《要介護1～5》

(円)

内容		料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
看護師による訪問看護	20分未満	3,130	313	626	939
	30分未満	4,700	470	940	1,410
	30分以上60分未満	8,210	821	1,642	2,463
	60分以上90分未満	11,250	1,125	2,250	3,375
准看護師による訪問看護	20分未満	2,820	282	564	846
	30分未満	4,230	423	846	1,269
	30分以上60分未満	7,390	739	1,478	2,217
	60分以上90分未満	10,130	1,013	2,026	3,039
理学療法士による訪問看護	20分毎	2,930	293	586	879

《要支援1・2》

(円)

内容		料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
看護師による訪問看護	20分未満	3,020	302	604	906
	30分未満	4,500	450	900	1,350
	30分以上60分未満	7,920	792	1,584	2,376
	60分以上90分未満	10,870	1,087	2,174	3,261
准看護師による訪問看護	20分未満	2,720	272	544	816
	30分未満	4,050	405	810	1,215
	30分以上60分未満	7,130	713	1,426	2,139
	60分以上90分未満	9,780	978	1,956	2,934
理学療法士による訪問看護	20分毎	2,830	283	566	849

【症状によって下記の料金が加算されます】

(円)

内容	料金	利用者負担額			
		1割	2割	3割	
特別管理加算	I	5,000	500	1,000	1,500
	II	2,500	250	500	750
ターミナルケア加算		20,000	2,000	4,000	6,000
※複数名訪問加算	30分未満	2,540	254	508	762
	30分以上	4,020	402	804	1,206
長時間訪問看護加算(90分超え)		3,000	300	600	900
初回加算		3,000	300	600	900
退院時共同指導加算		6,000	600	1,200	1,800
①夜間早朝・深夜加算(1回につき)	夜間、早朝の場合上記基本利用料に25%、深夜の場合50%加算されます。				

※複数名訪問加算 看護師等2名による訪問の場合

①夜間早朝:6:00～8:00、18:00～22:00、深夜:22:00～6:00

【利用者の希望により契約された場合は、下記の単位が加算されます】

(円)

内容	料金	利用者負担額		
		1割	2割	3割
緊急時訪問看護加算	5,740	574	1,148	1,722

※24時間連絡体制にて、計画的に訪問することとなっていない緊急時訪問を必要に応じて行うものです。

【保険対象外(全額自己負担)】

(円)

内容	料金
交通費(通常の事業の実施地域を超える場合) 通常の事業実施地域 旧中津市内	5km未満:200
	5km以上:300
死後の処置料	11,000
キャンセル料	利用日の前日まで 無料
	利用日の当日 10割
※訪問看護ステーションから提供を受けた物品等	処置に要する材料費

※訪問看護では原則として処置に用いる材料等は、ご家庭にてご用意頂いております。

ご家庭に用意されていない場合、訪問看護師が手持ちの材料を使用することがあり、その場合の材料等は保険外請求となります。

【自費での訪問看護】

訪問看護費(30分毎)	5,500
※休日・祝日など営業日以外(30分毎)	4,200
※時間外訪問(30分毎)17～22時、6時～8時30分	2,100
※深夜訪問(30分毎)22時～6時	4,200
※超過時間利用料(1回の利用時間が90分超え・30分毎)	2,000

※訪問した曜日、時間によって訪問看護費に追加させていただきます。