

指定訪問看護サービス利用料金について(介護保険制度利用)

<保険単位と基本利用料>

【負担額の計算式】

- (1) ○単位数 × ○級地単価=10割費用(小数点以下切り捨て)
 (2) 10割費用 × 0.9(1割負担の場合) = A(負担割合が2割の方は0.8、3割の方は0.7をかけて下さい)
 (3) 10割費用 - A = 利用者負担額
 ※A=保険給付額

(単位数は四捨五入、1円単位は切捨て)

《要介護》 1割または所得によって2割、3割の負担となります。

		保険単位	10割費用 (5級地)	利用者負担額		
		8時~18時		1割	2割	3割
看護師 による訪問	訪問看護 I 1 (20分未満)	314 単位	¥ 3,360	¥ 336	¥ 672	¥ 1,008
	訪問看護 I 2 (30分未満)	471 単位	¥ 5,040	¥ 504	¥ 1,008	¥ 1,512
	訪問看護 I 3 (30分以上 60分未満)	823 単位	¥ 8,806	¥ 881	¥ 1,761	¥ 2,642
	訪問看護 I 4 (60分以上 90分未満)	1,128 単位	¥ 12,070	¥ 1,207	¥ 2,414	¥ 3,621
作業療法士等 による訪問	訪問看護 I 5 (20分)	294 単位	¥ 3,145	¥ 315	¥ 629	¥ 944
	訪問看護 I 5×2 (40分)	588 単位	¥ 6,291	¥ 630	¥ 1,259	¥ 1,888
	訪問看護 I 5・2超 (60分)	795 単位	¥ 8,506	¥ 851	¥ 1,702	¥ 2,552

《要支援》 1割または所得によって2割、3割の負担となります。

		保険単位	10割費用 (5級地)	利用者負担額		
		8時~18時		1割	2割	3割
看護師 による訪問	予防訪問看護 I 1 (20分未満)	303 単位	¥ 3,242	¥ 324	¥ 648	¥ 973
	予防訪問看護 I 2 (30分未満)	451 単位	¥ 4,826	¥ 483	¥ 965	¥ 1,448
	予防訪問看護 I 3 (30分以上 60分未満)	794 単位	¥ 8,496	¥ 850	¥ 1,699	¥ 2,549
	予防訪問看護 I 4 (60分以上 90分未満)	1,090 単位	¥ 11,663	¥ 1,166	¥ 2,333	¥ 3,499
作業療法士等 による訪問	予防訪問看護 I 5 (20分)	284 単位	¥ 3,038	¥ 304	¥ 608	¥ 912
	予防訪問看護 I 5×2 (40分)	568 単位	¥ 6,077	¥ 608	¥ 1,216	¥ 1,824
	予防訪問看護 I 5・2超 (60分)	426 単位	¥ 4,558	¥ 456	¥ 912	¥ 1,368

※ 准看護師による訪問は90%に減額

※ 夜間(18:00~22:00)または早朝(6:00~8:00)の訪問の場合 上記単位数の25%増

※ 深夜(22:00~6:00)の訪問の場合 上記単位数の50%増

※作業療法士等による訪問

- ・作業療法士等による訪問看護を1日2回を超えて実施する場合(60分/1日) 上記単位数の90/100
- ・作業療法士等による介護予防訪問看護を1日2回を超えて実施する場合(60分/1日) 上記単位数の50/100
- ・作業療法士等による介護予防訪問看護を利用開始日から12月を超えて利用する場合 5単位減/1回

<加算一覧>

		保険単位	10割費用 (5級地)	利用者負担額		
		(1回につき)		1割	2割	3割
加算項目	特別管理加算 (I)	500 単位	¥ 5,350	¥ 535	¥ 1,070	¥ 1,605
	(II)	250 単位	¥ 2,675	¥ 268	¥ 535	¥ 803
	ターミナルケア加算	2,500 単位	¥ 26,750	¥ 2,675	¥ 5,350	¥ 8,025
	複数名訪問加算 I (30分未満)	254 単位	¥ 2,718	¥ 272	¥ 544	¥ 815
	複数名訪問加算 I (30分以上)	402 単位	¥ 4,301	¥ 430	¥ 860	¥ 1,290
	複数名訪問加算 II (30分未満)	201 単位	¥ 2,150	¥ 215	¥ 430	¥ 645
	複数名訪問加算 II (30分以上)	317 単位	¥ 3,391	¥ 340	¥ 679	¥ 1,018
	長時間訪問看護加算 ※所要時間の通算が1時間30分を超えた場合	300 単位	¥ 3,210	¥ 321	¥ 642	¥ 963
	初回加算 (I)	350 単位	¥ 3,745	¥ 375	¥ 749	¥ 1,124
	初回加算 (II)	300 単位	¥ 3,210	¥ 321	¥ 642	¥ 963
退院時共同指導加算	600 単位	¥ 6,420	¥ 642	¥ 1,284	¥ 1,926	

<利用者のご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>

		保険単位	10割費用 (5級地)	利用者負担額		
		1回/月		1割	2割	3割
加算項目	緊急時訪問看護加算 (II-1)	574 単位	¥ 6,142	¥ 614	¥ 1,228	¥ 1,843

私(利用者及びその家族)は、訪問看護サービスの料金表と加算の説明を受け、貴訪問看護ステーションの24時間連絡体制により、緊急時の場合の電話相談又は訪問看護を利用するため、緊急時訪問看護加算を算定することに同意します。

同意日： 年 月 日

氏名：

続柄： 本人 ()

尚、診療報酬の改定に伴い金額が変動する事がございますので、予めご了承下さい。