

訪問看護利用料金表

| 介護保険 | | | | | | 医療保険 | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|----------------|--------|----------------|--|---|--|--|----------------------------|--------------|
| | | | | | | 各医療保険の該当する負担割合 | | | | | |
| | | 要介護 | | 要支援 | | | | | | | |
| | | 1割 | 2割 | 1割 | 2割 | 月の初日 | | 7,670円 | | | |
| 基本 利用 料/ 回 | 20分未満 | | 314円 | 628円 | 303円 | 606円 | 2日目以降 | | 2,500円 | | |
| | 30分未満 | | 471円 | 942円 | 451円 | 902円 | I (在宅) | 週3日まで | 5,550円 | | |
| | 30分以上1時間未満 | | 823円 | 1,646円 | 794円 | 1,588円 | | 4日目以降 | 6,550円 | | |
| | 1時間以上1時間30分未満 | | 1,128円 | 2,256円 | 1,090円 | 2,180円 | II (居住系施設、同一日複数者訪問3人以上) | 週3日まで | 2,780円 | | |
| | 理学療法士 (20分) | | 294円 | 588円 | 284円 | 568円 | | 4日目以降 | 3,280円 | | |
| | 理学療法士 (40分) | | 588円 | 1,176円 | 568円 | 1,136円 | III (入院中の外泊時) | 8,500円 | | | |
| | 理学療法士 (60分) | | 794円 | 1,588円 | 426円 | 852円 | 精神科訪問看護、30分未満4,250円(週3日まで)5,100円(週4日以降) 同一建物への訪問:看護師同一日3人以上実施は30分未満2,130円、30分以上2,780円(週3日まで) (週4日以降)30分未満2,550円、30分以上3,280円 | | | | |
| | | | ※1日3回以上 90/100 | | ※1日3回以上 50/100 | | | | | | |
| | 加算 利用 料 | | | 1割 | | 2割 | | 複数回訪問加算 | | 1日2回 4,500円 1日3回 8,000円 | |
| 緊急時訪問看護加算(I)/月 | | 600円 | | 1,200円 | | 24時間対応体制加算/月 | | 6,800円 | | | |
| 特別管理加算/月 | | (1)重症度高 | 500円 | | 1,000円 | | 退院時共同指導加算 | | 8,000円/回 | | |
| | | (2)上記以外 | 250円 | | 500円 | | 特別管理指導加算 | | ※退院時共同指導加算算定者で対象要件となる状態の方のみ 2,000円/回 | | |
| ターミナルケア加算/終了月 | | 2,500円 | | 5,000円 | | 特別管理加算/月 | | 重症度の高いもの 5,000円 上記以外のもの 2,500円 | | | |
| 2人以上 訪問 | | 30分未満 | 254円 | | 508円 | | 退院支援指導加算 | | ※対象要件となる状態の方に(90分以上)療養上必要な指導を行った場合8,400円 6,000円 | | |
| | | 30分以上 | 402円 | | 804円 | | 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 | | 2,000円(月2回まで) | | |
| 時間外 | | 夜間・早朝(18~22時・6時~8時) | 基本利用料の25%増 | | | | 在宅患者連携指導加算 | | | | 3,000円(1回/月) |
| | | 深夜(22~6時) | 基本利用料の50%増 | | | | 情報提供費 | | | | 1,500円(1回/月) |
| 1時間30分以上 (特別管理加算対象者) | | 300円 | | 600円 | | 複数名訪問加算 | | (週1回) 看護師等(4,500円) (週3回) その他職員(3,000円) | | | |
| 退院時共同指導加算/回 | | 600円 | | 1,200円 | | 夜間加算 | | 夜間・早朝(18~22時・6時~8時) 2,100円 深夜(22~6時) 4,200円 | | | |
| 初回加算(I)/開始月 | | 350円 | | 700円 | | 長時間加算(対象要件となる状態の方のみ) | | 5,200円 | | | |
| 初回加算(II)/開始月 | | 300円 | | 600円 | | ターミナルケア療養費 | | (I) 25,000円 (II) 10,000円 | | | |
| サービス提供体制強化加算(I) | | 6円/回 | | 12円/回 | | 緊急時訪問 | | 14日目まで2,650円 15日目以降2,000円 | | | |
| | | | | | | 訪問看護医療DX情報活用加算 | | 50円(1回/月) | | | |
| 交通費 | ※通常の実施区域は無料。実施区域外は、km×100円 | | | | | 保険外料金 | 営業日外(土日及び12/31から1/3) | | 2,000円/時間 | | |
| その他の利用料 (消費税込み) | <ul style="list-style-type: none"> 死後の処置料・・・12,000円 日用品衛生材料費はステーションの定める料金 自費による訪問看護・・・30分未満 5,500円、60分未満 8,800円、60分以上11,000円。2時間以上の場合にご相談下さい。 | | | | | 交通費 | 2時間以上の訪問 | | 2,000円/時間 | | |
| | | | | | | ①300円(2~5km)②450円(5~10km)③600円(10km以上) ※通常の実施区域外は、km×100円 | | | | | |

てまり訪問介護ステーションご利用料金表 R6.9.1改訂

| 身体介護中心でのご利用 | | 1割負担 | 2割負担 |
|-------------|----------------|------|------|
| 身体 0 | 身体介護20分未満 | 163 | 326 |
| 身体 1 | 身体介護20分以上30分未満 | 244 | 488 |
| 身体 2 | 身体介護30分以上60分未満 | 387 | 774 |
| 身体 3 | 身体介護60分以上90分未満 | 567 | 1134 |

| 生活援助のみのご利用 | | 1割負担 | 2割負担 |
|------------|------------|------|------|
| 生活 2 | 20分以上45分未満 | 358 | 716 |
| 生活 3 | 45分以上70分未満 | 220 | 440 |

| 身体介護に引き続き生活援助のご利用 | | 1割負担 | 2割負担 |
|-------------------|----------------------------------|------|------|
| 身体1生活1 | 身体介護20分以上30分未満 生活援助20分以上45分未満 | 309 | 618 |
| 身体1生活2 | 身体介護20分以上30分未満 生活援助45分以上70分未満 | 374 | 756 |
| 身体1生活3 | 身体介護20分以上30分未満 生活援助70分以上 | 439 | 878 |
| 身体2生活1 | 身体介護30分以上60分未満 生活援助20分以上45分未満 | 452 | 904 |

| 介護予防訪問介護費 | 月額 | |
|----------------|------|------|
| | 1割負担 | 2割負担 |
| (Ⅰ) 要支援1 週1回程度 | 1176 | 2352 |
| (Ⅱ) 要支援2 週2回程度 | 2349 | 4698 |
| (Ⅲ) 要支援2(Ⅱ)超 | 3727 | 7454 |

加算

- ・ 特定事業所加算Ⅰ：ご利用料金の20%
- ・ 初回加算：200単位
- ・ 緊急時加算：100単位
- ・ 早朝/夜間加算：単位数の125%
(18:00~22:00/6:00~8:00)
- ・ 深夜加算：単位数の150%
(22:00~6:00)
- ・ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ：
ご利用料金の24.5%

上記の説明を受け了解しました

令和 年 月 日

住所

氏名

| てまりグループホーム 利用料金表 | | | | | |
|-------------------|----------------|---------------|------------------------|-----------|-----------|
| | 1日についての金額 | | 1ヶ月を30日とした場合 | | |
| | 介護保険 (1割負担) | 保険外 | 介護保険1割 + ①+②+③+④ | 保険外 | 1ヶ月合計 |
| 各介護度 | 基本報酬(Ⅰ)単価 | 実費 | 合計 | 実費 | 合計 |
| 要支援 2 | 761 円 | 3,800 円 | 24,610 円 | 114,000 円 | 138,610 円 |
| 要介護 1 | 765 円 | 3,800 円 | 24,730 円 | 114,000 円 | 138,730 円 |
| 要介護 2 | 801 円 | 3,800 円 | 25,810 円 | 114,000 円 | 139,810 円 |
| 要介護 3 | 824 円 | 3,800 円 | 26,500 円 | 114,000 円 | 140,500 円 |
| 要介護 4 | 841 円 | 3,800 円 | 27,010 円 | 114,000 円 | 141,010 円 |
| 要介護 5 | 859 円 | 3,800 円 | 27,550 円 | 114,000 円 | 141,550 円 |
| ① 医療連携体制加算Ⅰ(ハ) | 37 円 | | 1,110 円 | | |
| ② サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 18 円 | | 540 円 | | |
| ③ 栄養管理体制加算 | | | 30 円 | 1月につき | |
| ④ 科学的介護推進体制加算 | | | 40 円 | 1月につき | |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 3 円 | | 90 円 | | 対象者のみ |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 20 円 | ※(6月につき1回を限度) | | | |
| 入院時費用 | 246 円 | ※(1月につき6日を限度) | | | |
| 退去時相談援助加算 | 400 円 | ※(1人につき1回を限定) | | | |
| 初期加算 | 30 円 | ※(入居日から30日のみ) | | | |

| 看取り介護加算 | 1日につき |
|-----------------|---------|
| 死亡日以前31日以上45日以下 | 72 円 |
| 死亡日以前4日以上30日以下 | 144 円 |
| 死亡日の前日及び前々日 | 680 円 |
| 死亡日 | 1,280 円 |

※ 看取り加算は、ご家族と同意書を交わした後に発生する加算です。死亡後(退去後)に請求させていただきます。

| | |
|----------------|-------------------------------|
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | (各介護度別基本単価サービス費+その他の加算)×18.6% |
|----------------|-------------------------------|

| 保険外の実費 | 1日につき |
|---------------------------|---------|
| ・食材費 (食事・おやつ・嗜好品代等を含む) | 1,850 円 |
| ・水道 光熱費 | 750 円 |
| ・住居費 | 1,200 円 |

| その他の実費 | |
|--------------|-----------|
| ・家族会費(1月につき) | 1,000 円 |
| ・敷金(入居時のみ) | 100,000 円 |

※以下について必要の生じた場合に、別途徴収させていただきます。

- ・排泄にかかわる費用 (紙おむつ代等)
- ・理美容代金
- ・医療費
- ・希望によるリース寝具代 … 1日 120円
- ・身の回り品、日用品 (歯ブラシ・化粧品・シャンプー 等)
- ・レクリエーション代 等