(重要事項説明書 別紙2)

## 利用者負担料金表 (要支援)

5級地(1単位) = 10.70

## 1. 保険給付対象料金(一部負担金のおおむねの料金)

基本利用項目	単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
訪問看護 [ 1 ( 20分未満) (週1回以上通常の訪問を行っている場合)	303 単位	325 円	649 円	973 円
訪問看護 [2(30分未満)	451 単位	483 円	965 円	1,448 円
訪問看護 [3(30分以上1時間未満)	794 単位	850 円	1,699 円	2,549 円
訪問看護 [4(1時間以上1時間30分未満)	1,090 単位	1,167 円	2,333 円	3,499 円
訪問看護 [ 5 (理学療法士等によるリハビリテーション20分)	284 単位	304 円	608 円	912 円
訪問看護 [ 5 (理学療法士等によるリハビリテーション40分)	568 単位	608 円	1,216 円	1,824 円
事業所の体制による加算	単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
※サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(訪問1回につき毎回加算)	6 単位	7 円	13 円	20 円
※サービス提供体制強化加算(II)(訪問1回につき毎回加算)	3 単位	4 円	7 円	10 円
看護体制強化加算(毎月1回)	100 単位	107 円	214 円	321 円
状態や状況により加算される項目	単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
退院時共同指導加算				
・入院中または入所中に主治医等と連携して指導を行い、文書により提供した場合	600 単位	642 円	1,284 円	1,926 円
・退院または退所後の初回訪問時に1回、特別な管理を必要とする場合2回				
初回加算(I) ・初回の訪問が退院日当日の場合	350 単位	375 円	749 円	1,124 円
初回加算(Ⅱ)				
・初回加明 (エノ) ・初回の訪問を行ったとき、前回の訪問から2ヶ月を経過したとき	300 単位	321 円	642 円	963 円
<ul><li>・要支援から要介護、要介護から要支援に切替わったとき</li></ul>	000 +111	021 13	0+2 13	000 13
□腔連携加算	50 単位	54 円	107 円	161 円
早朝(6時~8時)	2 5 % 増			
夜間(18時~22時)	2 5 % 増			
深夜(22時~6時)	5 0 % 増			
長時間訪問看護加算(90分以上の場合)	300 単位	321 円	642 円	963 円
・特別な管理を必要とする利用者に対して所要時間の通算が90分以上となった場合	300 单位	321 円	042 FJ	963 円
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分未満)	254 単位	272 円	544 円	816 円
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分以上)	402 単位	431 円	861 円	1,291 円
※特別管理加算(I)	500 単位	535 円	1,070 円	1,605 円
・在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している場合1月につき加算	300 单位	J3J []	1,070 13	1,005
※特別管理加算(Ⅱ)	250 単位	268 円	535 円	803 円
・在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を越える褥瘡状態の場合1月につき加算				
ご希望によりお申込みされた加算項目	単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
※緊急時訪問看護加算(Ⅰ)(契約時にお申込みされた場合1月につき加算)	600 単位	642 円	1,284 円	1,926 円

<sup>\*※</sup>は限度額管理対象外となります。

<sup>\*</sup>金額は単位数に規定の率を掛けて計算をする為、必ずしも上記金額×回数とはなりません。

<sup>\*</sup>支給限度額を超えるサービスは全額自己負担となります。

## 

## 2. 実費負担となる料金

2. 夫負貝担こなる料金 <u> </u>		<b>△ ⇔</b>	
		金額	
介護保険給付対象外のサービス	通常のサービス提供時間内	10,000円/1時間迄	
	早朝(6時~8時30分)	12,500円/1時間迄	
	夜間(17時30分~22時)	12,500円/1時間迄	
	深夜(22時~6時)	15,000円/1時間迄	
延長料金	通常のサービス提供時間内	5,000円/30分毎	
	早朝(6時~8時30分)	6,250円/30分毎	
	夜間(17時30分~22時)	6,250円/30分毎	
	深夜(22時~6時)	7,500円/30分毎	
休日加算(営業日以外の訪問1回につき加算)		5,000円	
往復交通費等		金額	
介護保険でのご利用時で通常のサービス提供地域を越えた場合	提供地域外から利用者宅までの距離	30円/1kmにつき	
実費でのご利用	事業所から利用者宅までの距離	50円/1kmにつき	
	公共の交通機関を利用した場合	実	
駐車料金		実	
その他の項目		金額	
キャンセル料	前日キャンセル	2,500円	
	当日キャンセル	5,000円	
死後の処置(ご要望により)		25,000円	
文書交付に係わる事務手数料		300円	