

訪問看護リハビリステーション ほほえみマロン 介護予防訪問看護 料金表 <介護保険>

1単位:11.12円 横浜市:2級地

(R8.5.1)

介護保険		サービス内容略称	単位数	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)	利用者負担 (3割)
20分未満		予防訪問看護 I 1	303	337円	674円	1,011円
30分未満		予防訪問看護 I 2	451	502円	1,003円	1,505円
30分以上60分未満		予防訪問看護 I 3	794	883円	1,766円	2,649円
60分以上1時間30分未満		予防訪問看護 I 4	1090	1,212円	2,424円	3,636円
理学療法士等 (作業療法士・言語聴覚士)による訪問看護	(ア)1回あたり20分	予防訪問看護 I 5	284	316円	632円	948円
	(イ)1回あたり40分*(ア)*2回	予防訪問看護 I 5	568	632円	1,264円	1,895円
	(ウ)1回あたり60分*(ア)*3回	予防訪問看護 I 5・2超	426	474円	948円	1,422円
※1日に3回以上訪問看護 I 5を行う場合(ウ)1回につき所定単位数に50/100を乗じた単位数で算定する ※准看護師がサービスを提供する場合はすべて基本単位数に90/100を乗じた単位数で算定する ※利用者負担額の算出方法 報酬単位数×11.12(地域加算) → A(小数点以下切り捨て) ×0.9(又は0.8) → B(小数点以下切り捨て) 利用者負担額 = A - B ※時間外加算 ・ 早朝(6~8時) ×25% ・ 夜間(18~22時) ×25% ・ 深夜(22~6時) ×50% 但し、緊急訪問の場合は1月以内の2回目以降加算されず。						
緊急時訪問看護加算 (月1回)		予防緊急時訪問看護加算1	600	668円	1,335円	2,002円
特別管理加算 (月1回)		予防特別管理加算(I)	500	556円	1,112円	1,668円
		予防特別管理加算(II)	250	278円	556円	834円
長時間訪問看護加算 (1回につき)		長時間訪問看護加算	300	334円	668円	1,001円
複数名訪問加算 I (1回につき)	30分未満	複数名訪問加算	254	283円	565円	848円
	(1回につき)		402	447円	894円	1,341円
複数名訪問加算 II (1回につき)	30分未満		201	224円	447円	671円
	30分以上		317	353円	705円	1,058円
初回加算 I (退院した日に初回の訪問看護を行った月に算定)		予防初回加算 I	350	390円	779円	1,168円
初回加算 II (退院した翌日以降に初回の訪問看護を行った月に算定)		予防初回加算 II	300	334円	668円	1,001円
退院時共同指導加算 (月1回)		退院時共同指導加算	600	668円	1,335円	2,002円
口腔連携強化加算 (月1回)		口腔連携強化加算	50	56円	112円	167円
看護・介護職員連携強化加算 (月1回)		訪問看護・介護連携強化加算	250	278円	556円	834円
サービス提供体制強化加算 I (1回につき)		サービス提供体制強化加算	6	7円	14円	20円

◎運営規程で定めたその他の費用(利用者負担)

区分支給限度額超過分	区分支給限度額を超え、サービスを利用した場合、介護報酬の10割を請求いたします。
交通費	交通費の徴収なし
死後処置	エンゼルケア(死後の処置と処置材料費として) 20,000円(税込み22,000円) *介護保険のターミナルケア加算とは異なります。
日常生活用具 物品材料費等	実費徴収いたします。
キャンセル料	サービス利用前日まで無料サービス利用当日 介護報酬の利用者負担分
事務手数料	200円(220円税込み)