

訪問看護利用料金のご案内

訪問看護基本利用料

介護給付	20分未満		30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1時間30分未満	理学・作業療法士の場合	
	夜間早朝の場合	深夜の場合				30分未満	30分以上 1時間未満
介護保険単位数	356単位	428単位	425単位	830単位	1198単位	425単位	830単位
介護給付一部負担金	361円	434円	431円	840円	1213円	431円	840円
予防給付	20分未満		30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1時間30分未満	理学・作業療法士の場合	
	夜間早朝の場合	深夜の場合				30分未満	30分以上 1時間未満
介護保険単位数	356単位	428単位	425単位	830単位	1198単位	425単位	830単位
給付一部負担金	361円	434円	431円	840円	1213円	431円	840円

加算料金

項目	単位	金額
24時間連絡体制が必要な場合	1ヶ月	547円
特別管理加算が必要な場合	1ヶ月	253円
ターミナルケア加算	死亡月につき	1215円
時間帯による加算		
区分	時間帯	割増料金率
早朝	午前6時～午前8時	基本料金の25%増し
夜間	午後6時～午後10時	基本料金の25%増し
深夜	午後10時～午前6時	基本料金の50%増し

ターミナルケア加算は介護給付のみ

お支払い方法

請求書はご利用月の翌月10日以降に発行いたします

お支払いの方法は、現金、銀行振替、銀行振込にてお願いいたします。

平成18年4月1日制定額

医療法人 醫友会

訪問看護ステーション ハーモニー

