

料金表（要介護）

ジョイライフ訪問看護ステーション

R2年7月現在

	利用料の種類	単 位	介護報酬 (円/回)	利用者負担額（円/回）			備考
				一割負担	二割負担	三割負担	
基本 料金	20分未満	312	3,251円	325円	650円	975円	
	30分未満	469	4,886円	488円	977円	1,465円	
	30分以上60分未満	819	8,533円	853円	1,706円	2,559円	
	60分以上90分未満	1,122	11,691円	1,169円	2,338円	3,507円	
リ ハ ビ リ	40分間（理学療法士）	594	6,189円	618円	1,236円	1,854円	
	60分間（理学療法士）	802	8,356円	835円	1,670円	2,505円	
他 加 算	特別管理加算Ⅰ	500	5,210円	521円	1,042円	1,563円	月1回
	特別管理加算Ⅱ	250	2,605円	260円	521円	795円	月1回
	長時間訪問看護加算	300	3,126円	312円	625円	937円	
	複数名訪問加算						
	30分未満	254	2,646円	264円	529円	793円	
	30分以上	402	4,188円	418円	837円	1,253円	
	退院時共同指導加算	600	6,252円	625円	1,250円	1,875円	
	初回加算	300	3,126円	312円	625円	937円	
緊急時訪問看護加算	574	5,981円	598円	1,196円	1,875円		
ターミナルケア加算	2,000	20,840円	2,084円	4,168円	6,252円		

<介護保険にてご利用の方>

- ☆ 上記料金表は、1回の利用料の目安です。
月単位で計算すると、若干の変動があります。
- ☆ 要介護と要支援の方とでは料金に若干の変動があります。
- ☆ 割増料金について、早朝(午前6時～午前8時)夜間(午後6時～午後10時)は25%増し、深夜(午後10時～午前6時)は50%増しとなります。
- ☆ 事業の実施地域を越えて行う事業に要する交通費は、実費負担となります。

<医療保険にてご利用の方>

利用者負担額 ⇒ 医療保険各法に基づく自己負担割合分