## 医療法人 松田会 泉訪問看護ステーション (訪問看護・介護予防訪問看護事業所) 重要事項別紙料金表

## 【地域区分】

仙台市·6級地(単位数×10.42円)

## 【訪問看護費】

	単位数	利用料	利用料	利用料	単位数	利用料	利用料	利用料	
	. ,	(1刮)11	(2割負担 <i>)</i>	(3割負担)	. ,	(I刮)(III)	(2割負担)	(3割)(12)	
看護師による訪問看護	要介護				要支援				
30分未満	471	¥491	¥982	¥1,473	451	¥470	¥940	¥1,410	
30分以上1時間未満	823	¥858	¥1,715	¥2,573	794	¥828	¥1,655	¥2,482	
1時間30分未満	1,128	¥1,176	¥2,351	¥3,526	1,090	¥1,136	¥2,272	¥3,408	
理学療法士等による訪問看護	要介護				要支援				
20分1回	294	¥307	¥613	¥919	284	¥296	¥592	¥888	
20分2回(40分)	588	¥613	¥1,226	¥1,838	568	¥592	¥1,184	¥1,776	
20分3回(60分)	793	¥827	¥1,653	¥2,479	426	¥444	¥888	¥1,332	

\*夜間(18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)の場合 : 上記単位数の25%を加算 \*深夜(22:00~6:00)の場合 : 上記単位数の50%を加算

## 【その他加算】

		単位数	利用料	利用料	利用料
		十匹奴	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
初回加算(I)	初回月/加算要件適用時	350	¥365	¥730	¥1,095
初回加算(Ⅱ)	初回月/加算要件適用時	300	¥313	¥626	¥938
専門管理加算	1月につき	250	¥261	¥521	¥782
口腔連携強化加算	1月につき1回	50	¥53	¥105	¥157
緊急時訪問看護加算(I)	1月につき	600	¥626	¥1,251	¥1,876
特別管理加算(I)	1月につき	500	¥521	¥1,042	¥1,563
特別管理加算(Ⅱ)	1月につき	250	¥261	¥521	¥782
複数名訪問看護加算(看護師)	30分未満	254	¥265	¥530	¥795
	30分以上	402	¥419	¥838	¥1,257
複数名訪問看護加算(看護補助者)	30分未満	201	¥210	¥419	¥629
	30分以上	317	¥331	¥661	¥991
長時間訪問看護加算	90分以上/1回につき	300	¥313	¥626	¥938
退院時共同指導加算	加算要件適合時	600	¥626	¥1,251	¥1,876
看護•介護職員連携強化加算	加算要件適合時	250	¥261	¥521	¥782
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1回利用につき	6	¥7	¥13	¥19
ターミナルケア加算	加算要件適合時	2500	¥2,605	¥5,210	¥7,815
定期巡回・随時対応訪問介護 事業所との連携型訪問看護	加算要件適合時/月	2961	¥3,086	¥6,171	¥9,257
	要介護5の方/月	800	¥834	¥1,668	¥2,501
	サービス提供体制強化加算(I)/月	50	¥53	¥105	¥157
	特別指示減算(1日につき)	-97	¥-101	¥-202	¥-304

- \*利用料の負担割合につきましては、「介護保険負担割合証」をご参照ください。
- \*法定代理受領の場合は上記の負担割合の利用料金の通りです。

ただし、経過措置、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額によります。