

〈保険単位と基本利用料〉 地域区分単価 1単位=10円

* 負担額の計算方法・・・報酬単位×地域区分単価(10円)=A(小数点以下切り捨て)
 $A \times 0.9$ (1割負担の場合)=B(負担割合が2割の方は0.8、3割の方は0.7)
 A-B=利用者負担

《要介護》 1割または所得によって2割、3割の負担となります。

| 訪問看護 | 時間内 9時～ 17時半 (単位) | 費用額 10割 (円) | 利用者負担額 | | |
|----------------------|----------------------------|-------------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | 1割 (円) | 2割 (円) | 3割 (円) |
| 訪問看護 I 2(30分未満) | 471 | 4710 | 471 | 942 | 1413 |
| 訪問看護 I 3(30分以上60分未満) | 823 | 8230 | 823 | 1646 | 2469 |
| 訪問看護 I 4(60分以上90分未満) | 1128 | 11280 | 1128 | 2256 | 3384 |

《要支援》 1割または所得によって2割、3割の負担となります。

| 介護予防訪問看護 | 時間内 9時～ 17時半 (単位) | 費用額 10割 (円) | 利用者負担額 | | |
|------------------------|----------------------------|-------------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | 1割 (円) | 2割 (円) | 3割 (円) |
| 予防訪問看護 I 2(30分未満) | 451 | 4510 | 451 | 902 | 1353 |
| 予防訪問看護 I 3(30分以上60分未満) | 794 | 7940 | 794 | 1588 | 2382 |
| 予防訪問看護 I 4(60分以上90分未満) | 1090 | 10900 | 1090 | 2180 | 3270 |

○夜間(18:00～22:00)または早朝(6:00～8:00)の訪問の場合
 ○深夜(22:00～6:00)の訪問の場合

上記単位数の25%増
 上記単位数の50%増

| その他の加算料金 | | (単位) | 費用額 | 利用者負担額 | | |
|------------------|------|------|-------|------------|-----------|-----------|
| | | | | 10割 (円) | 1割 (円) | 2割 (円) |
| 特別管理加算 | (I) | 500 | 5000 | 500 | 1000 | 1500 |
| | (II) | 250 | 2500 | 250 | 500 | 750 |
| ターミナルケア加算 | | 2500 | 25000 | 2500 | 5000 | 7500 |
| 複数名訪問看護加算(30分未満) | | 254 | 2540 | 254 | 508 | 762 |
| 複数名訪問看護加算(30分以上) | | 402 | 4020 | 402 | 804 | 1206 |
| 長時間訪問看護加算 | | 300 | 3000 | 300 | 600 | 900 |
| 初回加算 | (I) | 350 | 3500 | 350 | 700 | 1050 |
| | (II) | 300 | 3000 | 300 | 600 | 900 |
| 退院時共同指導加算 | | 600 | 6000 | 600 | 1200 | 1800 |
| 緊急時訪問看護加算 | (I) | 600 | 6000 | 600 | 1200 | 1800 |
| 看護体制強化加算 | (I) | 550 | 5500 | 550 | 1100 | 1650 |
| | (II) | 200 | 2000 | 200 | 400 | 600 |
| 介護予防 | | 100 | 1000 | 100 | 200 | 300 |
| サービス提供体制強化加算 | | 6 | 60 | 6 | 12 | 18 |

| 交通費 | |
|------------------------|------|
| 介護保険以外の交通費 | |
| 通常の事業の実施地域を超える場合(車) | 500円 |
| 通常の事業の実施地域を超える場合(交通機関) | 実費 |

※通常の事業の実施地域…蔵王町、白石、大河原、村田、川崎、七ヶ宿、遠刈田、柴田

| その他の利用費 | |
|-----------------------|-------------------------|
| 死後の処置料金(在宅で死亡した場合のケア) | 10000円 |
| | 30分未満 4500円 |
| | 30分以上 1時間未満 9000円 |
| 介護保険・医療保険以外の利用 | 1時間以降 30分増すごとに 4000円 |

