

別紙 愛老園訪問看護ステーション料金表

○サービス基本料金(予防給付)

サービス内容	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
20分未満	303単位	310円	618円	928円
30分未満	451単位	461円	921円	1,382円
30分以上1時間未満	794単位	811円	1,622円	2,432円
1時間以上1時間30分未満	1,090単位	1,113円	2,226円	3,339円
理学・作業療法士、言語聴覚士の訪問	284単位	290円	580円	870円

※1単位あたり、10.21円

○各種加算料金

加算区分	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
初回加算	I 1回につき350単位	358円	715円	1,072円
	II 1回につき300単位	307円	613円	919円
退院時共同指導加算	1回につき600単位	613円	1,226円	1,838円
早朝(6:00~8:00)加算	1回につき基本料金に対して25%加算になります。			
夜間(18:00~22:00)加算				
深夜(22:00~6:00)加算				
看護体制強化加算	1月につき100単位	103円	205円	307円
サービス提供体制強化加算(I)	1回につき6単位	7円	13円	19円
サービス提供体制強化加算(II)	1回につき3単位	3円	6円	9円
複数名訪問加算(I)	30分未満254単位	260円	519円	788円
複数名訪問加算(II)	30分以上402単位	411円	821円	1,232円
複数名訪問加算(III)	30分未満201単位	206円	411円	616円
複数名訪問加算(IV)	30分以上317単位	324円	648円	971円
長時間訪問看護加算	1回につき300単位	307円	613円	919円
特別管理加算(I)※1	1月につき500単位	511円	1,021円	1,532円
特別管理加算(II)※2	1月につき250単位	256円	511円	766円
緊急時訪問看護加算(I)	1月につき600単位	613円	1,226円	1,838円
口腔連携強化加算	1回につき50単位	51円	102円	153円

※1単位あたり、10.21円

※1気管カニューレ・留置カテーテルを使用している方 ※2在宅酸素・人工肛門・重度の褥瘡の状態にある方

○介護保険対象外サービス料金

交通費(片道、市外の場合)	4km以上6km未満500円、6km以上8km未満800円、8km以上1,100円
エンゼルケア	10,000円

R6.6改定

別紙 愛老園訪問看護ステーション料金表

○サービス基本料金(介護給付)

サービス内容	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
20分未満	314単位	321円	641円	962円
30分未満	471単位	481円	962円	1,443円
30分以上1時間未満	823単位	841円	1,681円	2,521円
1時間以上1時間30分未満	1,128単位	1,152円	2,304円	3,455円
理学・作業療法士、言語聴覚士の訪問	293単位	300円	599円	898円

※1単位あたり、10.21円

○各種加算料金

加算区分	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
初回加算	I 1回につき350単位	358円	715円	1,072円
	II 1回につき300単位	307円	613円	919円
退院時共同指導加算	1回につき600単位	613円	1,226円	1,838円
早朝(6:00~8:00)加算	1回につき基本料金に対して25%加算になります。			
夜間(18:00~22:00)加算				
深夜(22:00~6:00)加算				
看護体制強化加算(Ⅰ)	1月につき550単位	562円	1,123円	1,685円
看護体制強化加算(Ⅱ)	1月につき200単位	205円	419円	613円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1回につき6単位	7円	13円	19円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1回につき3単位	3円	6円	9円
複数名訪問加算(Ⅰ)	30分未満254単位	260円	519円	778円
複数名訪問加算(Ⅰ)	30分以上402単位	411円	821円	1,232円
複数名訪問加算(Ⅱ)	30分未満201単位	206円	411円	616円
複数名訪問加算(Ⅱ)	30分以上317単位	324円	648円	971円
長時間訪問看護加算	1回につき300単位	307円	613円	919円
看護・介護職員連携強化加算	1月につき250単位	256円	511円	766円
特別管理加算(Ⅰ)※1	1月につき500単位	511円	1,021円	1,532円
特別管理加算(Ⅱ)※2	1月につき250単位	256円	511円	766円
緊急時訪問看護加算	1月につき600単位	613円	1,226円	1,839円
口腔連携強化加算	1回につき50単位	51円	102円	153円
ターミナルケア加算	死亡月2,500単位	2,553円	5,105円	7,658円

※1単位あたり、10.21円

※1 気管カニューレ・留置カテーテルを使用している方 ※2 在宅酸素・人工肛門・重度の褥瘡の状態にある方

○介護保険対象外サービス料金

交通費(片道、市外の場合)	4km以上6km未満500円、6km以上8km未満800円、8km以上1,100円
エンゼルケア	10,000円