

【Cheer Up at Nursing 介護保険対応 介護訪問看護利用料金表】

サービス内容	利用料 (1割)	利用者 負担額 (1割)	利用者 負担額 (2割)	利用者 負担額 (3割)	単位	サービス詳細
訪問看護 I-1	3,579円	358円	716円	1,074円	314	看護師による訪問 20分未満
訪問看護 I-2	5,369円	537円	1,074円	1,611円	471	看護師による訪問 30分未満
訪問看護 I-3	9,382円	938円	1,876円	2,815円	823	看護師による訪問 30分以上1時間未満
訪問看護 I-4	12,859円	1,286円	2,572円	3,858円	1,128	看護師による訪問 1時間以上1時間30分未満
訪問看護 I-5	3,351円	335円	670円	1,005円	294	リハビリスタッフによる訪問 20分(※1)
訪問看護 I-5★2	6,703円	670円	1,341円	2,011円	588	リハビリスタッフによる訪問 40分
訪問看護 I-5・2超★3	9,063円	906円	1,813円	2,719円	795	リハビリスタッフによる訪問 60分
特別管理加算Ⅰ(1ヶ月に1回)	5,700円	570円	1,140円	1,710円	500	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態であること。
特別管理加算Ⅱ(1ヶ月に1回)	2,850円	285円	570円	855円	250	在宅酸素療法指導管理などを受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態であること。
緊急時訪問看護加算(Ⅰ)	6,840円	684円	1,368円	2,052円	600	24時間対応。
緊急時訪問看護加算(Ⅱ)	6,543円	654円	1,309円	1,963円	574	24時間対応。
複数名訪問加算Ⅰ(30分未満)	2,895円	290円	579円	869円	254	1回につき複数名の看護師等が1人の利用者に訪問看護を行った場合に算定。
(30分以上)	4,582円	458円	916円	1,375円	402	
複数名訪問加算Ⅱ(30分未満)	2,291円	229円	458円	687円	201	看護師等と看護補助者が1人の利用者に訪問看護を行った場合に算定。
(30分以上)	3,613円	361円	723円	1,084円	317	
長時間訪問看護加算	3,420円	342円	684円	1,026円	300	特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合算定。
初回加算(Ⅰ)	3,990円	399円	798円	1,197円	350	新規に退院した日に訪問看護を提供した場合。
初回加算(Ⅱ)	3,420円	342円	684円	1,026円	300	新規に退院した翌日以降に訪問看護を提供した場合。
退院時共同指導加算	6,840円	684円	1,368円	2,052円	600	主治医等と連携して在宅生活における必要な指導を行い、その内容を文章により提供した場合。
ターミナルケア加算	28,500円	2,850円	5,700円	8,550円	2,500	死亡月につき1回算定。

【介護保険対象外サービス実施のご利用料金(税込み)】

内容	サービス詳細
在宅以外での訪問看護	要相談
死後の処置	亡くなられた後の処置と処置材料費込みで12,000円。
その他オプション	ご相談に応じます。
キャンセル料	サービス利用日の前日まで 無 サービス利用日の当日 負担額100% *サービスの利用を中止する際には、速やかにご連絡をお願いします。但し、利用者様の容体の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は不要です。

介護保険事業者番号 1361790411

Cheer Up at Nursing

住所 東京都北区王子本町1-24-6 ハイムロワール101

TEL 03-6313-1225

FAX 03-6766-6183

は令和6年度6月より変更

(※1) リハビリスタッフ 理学療法士or作業療法士or言語聴覚士。リハビリの上限は週120分迄。

リハビリスタッフの訪問回数が看護職員より超えている場合等により、減算になる場合もあります。(令和6年6月より)

料金については、介護保険の端数処理の関係で若干の誤差が生じることがあります。

<p>≪利用料負担額の計算方法≫                  介護保険によるサービス利用料 = 単位数 × <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11.40</span> (23区 1級地 単価 単位数: 11.40) ...A                  (例) 利用者負担 1割の方    A - (A×90%) = 利用者負担額                        利用者負担 2割の方    A - (A×80%) = 利用者負担額                        利用者負担 3割の方    A - (A×70%) = 利用者負担額</p> <p>*准看護師がサービスを提供する場合は全ての基本単位数 ×90%になります。</p>	<p>*夜間・早朝 午前6時～午前8時、または午後6時～午後10時の間にサービスを提供する場合、基本単位数に 25%加算されます。</p> <p>*深夜 午後10時～午前6時の間にサービスを提供する場合、 *深夜 基本単位数に50%加算されます。</p>
--	---

あ	11.40	1級地	1級地	1級地
い	11.12	2級地	2級地	2級地
う	11.05	3級地	3級地	3級地
え	10.84	4級地	4級地	4級地
お	10.70	5級地	5級地	5級地
か	10.42	6級地	6級地	6級地
き	10.21	7級地	7級地	7級地
く	10.00	その他	その他	その他

あ ← 該当する級地の記号を入力して下さい。自動で単位計算します。

この記号を入力して下さい。

あ	1級地
い	2級地
う	3級地
え	4級地
お	5級地
か	6級地
き	7級地
く	その他