

サービス料金表(介護保険適用)

ほわいえりハビリ訪問看護ステーション

2021.4月より 単位：円

◎ 要 介 護 の 方	◎ 看護師による訪問 ※(准看護師による訪問は1回あたりの単位数より10%減算されます)						
	サービス名	訪問時間	1回あたりの 単位数	介護保険料 (10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)
	訪問看護Ⅰ 1	20分未満	313	3,349	335	670	1,005
	訪問看護Ⅰ 2	30分未満	470	5,029	503	1,006	1,509
	訪問看護Ⅰ 3	30分以上1時間未満	821	8,784	879	1,757	2,636
	訪問看護Ⅰ 4	1時間以上1時間30分未満	1,125	12,037	1,204	2,408	3,612
	◎ 理学療法士・作業療法士による訪問						
	サービス	訪問時間	1回あたりの 単位数	介護保険料 (10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)
	訪問看護Ⅰ 5	20分1回	293	3135	314	627	941
	訪問看護Ⅰ 5	20分2回(40分)	586	6270	627	1,254	1,881
訪問看護Ⅰ 5・2超	20分3回(60分)	791	8463	847	1,693	2,539	

□ 要 支 援 の 方	□ 看護師による訪問 ※(准看護師による訪問は1回あたりの単位数より10%減算されます)						
	サービス名	訪問時間	1回あたりの 単位数	介護保険料 (10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)
	予防訪問看護Ⅰ 1	20分未満	302	3,231	324	647	970
	予防訪問看護Ⅰ 2	30分未満	450	4,815	482	963	1,445
	予防訪問看護Ⅰ 3	30分以上1時間未満	792	8,474	848	1,695	2,543
	予防訪問看護Ⅰ 4	1時間以上1時間30分未満	1,087	11,630	1,163	2,326	3,489
	□理学療法士・作業療法士による訪問						
	サービス	訪問時間	1回あたりの 単位数	介護保険料 (10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)
	予防訪問看護Ⅰ 5	20分1回	283	3,028	303	606	909
	予防訪問看護Ⅰ 5	20分2回(40分)	566	6,056	606	1,212	1,817
予防訪問看護Ⅰ 5・2超	20分3回(60分)	424	4,536	454	908	1,361	

共 通	加算	回数等	単位数	介護保険料 (10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)
	初回加算	初回のみ	300	3,210	321	642	963
	緊急時訪問看護加算Ⅰ	月1回	574	6,141	615	1,229	1,843
	特別管理加算Ⅰ	月1回	500	5,350	535	1,070	1,605
	特別管理加算Ⅱ	月1回	250	2,675	268	535	803
	退院時共同指導加算	1回あたり	600	6,420	642	1,284	1,926
	複数名訪問看護加算	1回あたり (30分未満)	254	2,717	272	544	816
1回あたり (30分以上)		402	4,301	431	861	1,291	

※令和3年4月から9月末までの間、新型コロナ対応の特例として基本報酬に0.1%の上乗せがあります。

※訪問看護指示書の更新(1~6か月)があった場合は、かかりつけ医療機関より数百円程度を病院より請求される場合があります。

※サービス提供時間数は、「実際にサービス提供に要した時間ではなく、居宅(介護予防)サービス計画」及び「(介護予防)訪問看護計画書」に位置付けられた時間数(計画時間数)によるものとします。なお、計画時間数とサービス提供時間数が大幅に異なる場合は、利用者の同意を得て、「居宅(介護予防)サービス計画」の変更の援助を行うとともに「(介護予防)訪問看護計画書」の見直しを行います。