介護保険

≪要介護≫

20分未満					
基本単位	利用料金	利用者負担額			
		1割負担	2割負担	3割負担	
314	3,206 円	321 円	642 円	963 円	
30分未満					
基本単位 利用料金	机田炒人	利用者負担額			
	机用料金	1割負担	2割負担	3割負担	
471	4,809円	481 円	962 円	1,443円	
30分以上1時間未満					
基本単位 利用料金	和田松人	利用者負担額			
	1割負担	2割負担	3割負担		
823	8,403 円	840 円	1,680円	2,520 円	
1時間以上1時間30分未満					
基本単位	利田松夕	利用者負担額			
	州州科	1割負担	2割負担	3割負担	
1, 128	11,517円	1,152円	2,304 円	3,456 円	
	314 基本単位 471 基本単位 823	314 3,206 円 基本単位 利用料金 471 4,809 円 基本単位 利用料金 823 8,403 円 基本単位 利用料金 基本単位 利用料金	基本単位 利用料金 1割負担 314 3,206 円 321 円 3 0 分未満 3 0 分未満 基本単位 利用料金 1割負担 471 4,809 円 481 円 3 0 分以上 1 時間 3 0 分以上 1 時間 基本単位 利用料金 1割負担 823 8,403 円 840 円 1時間以上 1 時間 3 (基本単位 利用料金 1割負担 基本単位 利用料金 1割負担	基本単位利用料金利用者負担額 1割負担3143,206 円321 円642 円 3 0 分未満基本単位利用料金利用者負担額 1割負担2割負担 2割負担4714,809 円481 円 3 0 分以上1時間未満基本単位利用料金利用者負担額 1割負担2割負担8238,403 円840 円 1,680 円1,680 円基本単位利用料金利用者負担額 1時間以上1時間30分未満基本単位利用料金利用者負担額 1割負担基本単位利用料金利用者負担額 1割負担	

≪介護予防≫

~\lambda (5) (5) (5) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7							
サービス	20分未満						
提供時間	基本単位	利用料金	利用者負担額				
			1割負担	2割負担	3割負担		
	303	3,094 円	309 円	618円	927 円		
サービス・提供時間	30分未満						
	基本単位	利用料金	利用者負担額				
			1割負担	2割負担	3割負担		
	451	4,605 円	461 円	922 円	1,383円		
サービス	30分以上1時間未満						
	井木光片	利用料金	利用者負担額				
1. 次次时间	基本単位		1割負担	2割負担	3割負担		
	794	8,107円	811円	1,622 円	2,433 円		
サービス提供時間	1時間以上1時間30分未満						
	基本単位 利用料金	利用者負担額					
		作り川かさ並	1割負担	2割負担	3割負担		
	1,090	11,129 円	1,113円	2,226 円	3,339円		

≪加算料金≫

加算	基本単	利用料		算定回数			
	位		1割	2割	3割	等	
緊急時 訪問看護加算	600	6,126 円	613 円	1,226 円	1,839円	1月1回	
特別管理加算	500	5,105円	511円	1,022 円	1,533円	1月1回	
(I)	留置カテーテル管理・胃瘻(腸瘻)管理 等						
特別管理加算	250	2,533 円	255 円	510円	765 円	1月1回	
(11)	在宅酸素・人工肛門・真皮を超える褥瘡 等						
退院時 共同指導加算	600	6,126 円	613 円	1,226 円	1,839円	1月1回	
初回加算(I)	350	3,574円	357 円	714 円	1,071円	退院日 当日	
初回加算(Ⅱ)	300	3,063円	306 円	612 円	918円	退院日 以外	
看護体制強化 加算	550	5,616円	562 円	1,124 円	1,686 円	1月1回	
サービス提供 体制強化加算	6	61円	6円	12 円	18円	1回 あたり	
ターミナル ケア加算	2,500	25,525 円	2,553 円	5,106円	7,659円	死亡月 1回	
夜間·早朝 訪問看護加算	<訪問時間帯> 夜間:18 時~22 時 早朝:6 時~8 時		基本単位の 25%増			月2回目 以降	
深夜訪問看護 加算	<訪問時間帯> 22 時~6 時			基本単位の 50%増			

※上記、記載料金以外に別途、衛生材料費等もかかりますのでご了承下さい。 ※各保険証・認定証・受給者証により負担額が変わりますのでご提示下さい。