

利用者負担金説明書（介護保険）

単位：円

項目	内容	単位数	金額	1割負担	2割負担
【基本部分】 要介護 1～5 の利用者					
20分未満	看護師の場合	311 /回	3,110	311	622
30分未満		467 /回	4,670	467	934
30分以上1時間未満	※准看護師の場合90/100	816 /回	8,160	816	1,632
1時間以上90分未満		1,118 /回	11,180	1,118	2,236
理学療法士等の場合	1日2回を超える場合90/100	296 /回	2,960	296	592

【基本部分】 要支援 1～2 の利用者					
20分未満	看護師の場合	300 /回	3,000	300	600
30分未満		448 /回	4,480	448	896
30分以上1時間未満	※准看護師の場合90/100	787 /回	7,870	787	1,574
1時間以上90分未満		1,080 /回	10,800	1,080	2,160
理学療法士等の場合	1日2回を超える場合90/100	286 /回	2,860	286	572

【加算】					
早朝または夜間の場合	6時～8時、18時～22時	25/100 /回			
深夜の場合	22時～6時	50/100 /回			
緊急時訪問看護加算	24時間連絡、緊急時訪問の体制	574 /月	5,740	574	1,148
退院時共同指導加算	退院前の訪問、指導	600 /回	6,000	600	1,200
初回加算	初回利用月のみ	300 /回	3,000	300	600
特別管理加算Ⅰ	特別な管理を要する状態（重症）	500 /月	5,000	500	1,000
特別管理加算Ⅱ	特別な管理を要する状態	250 /月	2,500	250	500
複数名訪問加算Ⅰ （看護師等が2人訪問）	30分未満	254 /回	2,540	254	508
	30分以上	402 /回	4,020	402	804
複数名訪問加算Ⅱ （看護補助者が訪問）	30分未満	201 /回	2,010	201	402
	30分以上	317 /回	3,170	317	634
1時間30分を超える場合	90分を超える場合	300 /回	3,000	300	600
ターミナルケア加算	ターミナル期における看護	2,000 /回	20,000	2,000	4,000
同一建物20人以上の場合	集合住宅の減算	90/100 /回			
同一建物50人以上の場合		85/100 /回			
看護介護職員連携強化加算	訪問介護員に対する吸引指導	250 /月	2,500	250	500
看護体制強化加算Ⅰ	ターミナル件数や重症者の件数が	600 /月	6,000	600	1,200
看護体制強化加算Ⅱ	一定以上の体制である事業所	300 /月	3,000	300	600
サービス提供体制強化加算イ、ロ	職員の勤続年数や会議の件数が一定以上の体制である事業所	6 /回	60	6	12
サービス提供体制強化加算ハ		50 /月	500	50	100

【その他の費用】 税別					
文書料	領収書再発行、他文書発行	500円			
保険適用外の訪問看護	内容は各保険項目に準じる	各保険項目金額の100/100			
死後の処置	死後のご遺体のお世話、必要物品	10,000円			
交通費	サービス提供地域内の場合は不要	提供地域外の場合 270円/k m			
当日中止費用（介護保険及び保険外利用の場合）	やむを得ない中止の場合は不要	正当な理由なく自己都合で当日中止の場合自己負担分			

支払額目安

(訪問) 回、(加算)

1ヶ月 _____ 円程度