

# 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	3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 ※准看護師の場合90/100	313 /回	3,130	313	626	939
30分未満		470 /回	4,700	470	940	1,410
30分以上1時間未満		821 /回	8,210	821	1,642	2,463
1時間以上90分未満		1,125 /回	11,250	1,125	2,250	3,375
理学療法士等の場合		1日2回を超える場合90/100	293 /回	2,930	293	586

## 【基本部分】 要支援1～2の利用者

20分未満	看護師の場合 ※准看護師の場合90/100	302 /回	3,020	302	604	906
30分未満		450 /回	4,500	450	900	1,350
30分以上1時間未満		792 /回	7,920	792	1,584	2,376
1時間以上90分未満		1,087 /回	10,870	1,087	2,174	3,261
理学療法士等の場合		1日2回を超える場合90/100	283 /回	2,830	283	566

## 【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	1,722
退院時共同指導加算	退院前の訪問、指導	600 /回	6,000	600	1,200	1,800
初回加算	初回利用月のみ	300 /回	3,000	300	600	900
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	1,500
特別管理加算Ⅱ	特別な管理を要する状態	250 /月	2,500	250	500	750
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	762
	30分以上	402 /回	4,020	402	804	1,206
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	603
	30分以上	317 /回	3,170	317	634	951
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	900
ターミナルケア加算	ターミナルケア期における看護	2,000 /回	20,000	2,000	4,000	6,000
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	750
看護体制強化加算Ⅰ	ターミナル件数や重症者の件数が	550 /月	5,500	550	1,100	1,650
看護体制強化加算Ⅱ	一定以上の体制である事業所	200 /月	2,000	200	400	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	18
サービス提供体制強化加算ハ		50 /月	500	50	100	150

## 【その他の費用】 ※保険適用外にて消費税有

文書料	領収書再発行、他文書発行	500円（税込550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（税込11,000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/km（税込297円）
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