

訪問看護ステーションなごみ料金表（介護保険）

令和3年4月1日～

法人名：特定非営利活動法人なごみ

介護保険事業所番号：2460890193

事業所住所：〒516-0077 伊勢市宮町2丁目4-14

TEL：0596-65-5031 FAX：0596-65-5032

【訪問看護】（イ）指定訪問看護ステーション

※（1割負担）1単位10円

| サービスコード | サービス提供 | 単位 | 利用者負担（円） |
|---------|------------------------|--------|----------|
| 131010 | 訪看 I 1（20分未満） | 313/回 | 313/回 |
| 131015 | 訪看 I 1・夜（夜間又は早朝の場合） | 391/回 | 391/回 |
| 131016 | 訪看 I 1・深（深夜の場合） | 470/回 | 470/回 |
| 131017 | 訪看 I 1・複 11（30分未満）+254 | 567/回 | 567/回 |
| 131020 | 訪看 I 1・准（准看護師の場合×90%） | 282/回 | 282/回 |
| 131111 | 訪看 I 2（30分未満） | 470/回 | 470/回 |
| 131112 | 訪看 I 2・夜（夜間又は早朝の場合） | 588/回 | 588/回 |
| 131113 | 訪看 I 2・深（深夜の場合） | 705/回 | 705/回 |
| 131114 | 訪看 I 2・複 11（30分未満）+254 | 724/回 | 724/回 |
| 131121 | 訪看 I 2・准（准看護師の場合×90%） | 423/回 | 423/回 |
| 131211 | 訪看 I 3（30分以上1時間未満） | 821/回 | 821/回 |
| 131212 | 訪看 I 3・夜（夜間又は早朝の場合） | 1026/回 | 1026/回 |
| 131213 | 訪看 I 3・深（深夜の場合） | 1232/回 | 1232/回 |
| 131217 | 訪看 I 3・複 11（30分未満）+254 | 1075/回 | 1075/回 |
| 131214 | 訪看 I 3・複 12（30分以上）+402 | 1223/回 | 1223/回 |
| 131221 | 訪看 I 3・准（准看護師の場合×90%） | 739/回 | 739/回 |
| 131311 | 訪看 I 4（1時間以上1時間30分未満） | 1125/回 | 1125/回 |
| 131312 | 訪看 I 4・夜（夜間又は早朝の場合） | 1406/回 | 1406/回 |
| 131313 | 訪看 I 4・深（深夜の場合） | 1688/回 | 1688/回 |
| 131317 | 訪看 I 4・複 11（30分未満）+254 | 1379/回 | 1379/回 |
| 131314 | 訪看 I 4・複 12（30分以上）+402 | 1527/回 | 1527/回 |
| 131331 | 訪看 I 4・長（1時間30分以上） | 1425/回 | 1425/回 |
| 131332 | 訪看 I 4・夜・長（夜間又は早朝） | 1706/回 | 1706/回 |
| 131333 | 訪看 I 4・深・長（深夜の場合） | 1988/回 | 1988/回 |
| 131337 | 訪看 I 4・複・11・長（30分未満） | 1679/回 | 1679/回 |
| 131334 | 訪看 I 4・複・12・長（30分以上） | 1827/回 | 1827/回 |
| 131321 | 訪看 I 4・准（准看護師の場合×90%） | 1013/回 | 1013/回 |

| | | | |
|--------|--------------------------------------|---------------------|-----------------|
| 131501 | 訪看 I 5 (PT、OT、ST の場合) | 293/回 | 293/回 |
| 131502 | 訪看 I 5・夜 (夜間又は早朝の場合) | 366/回 | 366/回 |
| 131503 | 訪看 I 5・深 (深夜の場合) | 440/回 | 440/回 |
| 131504 | 訪看 I 5・複 11 (30 分未満) +254 | 547/回 | 547/回 |
| 131506 | 訪看 I・複 12 (30 分以上) +402 | 695/回 | 695/回 |
| 131521 | 訪看 I 5・2 超 (1 日に 2 回を超えて実施する場合) ×90% | 264/回 | 264/回 |
| 134002 | 訪問看護初回加算 | 300/月 | 300/月 |
| 134003 | 訪問看護退院時共同指導加算 | 600/回 | 600/回 |
| 134004 | 訪問看護介護連携強化加算 | 250/月 | 250/月 |
| 134010 | 訪問看護体制強化加算 I | 550/月 | 550/月 |
| 134005 | 訪問看護体制強化加算 II | 200/月 | 200/月 |
| 136103 | 訪問看護サービス提供体制加算 I 1 | 6/回 | 6/回 |
| 136101 | 訪問看護サービス提供体制加算 II 1 | 3/回 | 3/回 |
| 134000 | 訪問看護特別管理加算 I | 500/月 | 500/月 |
| 134001 | 訪問看護特別管理加算 II | 250/月 | 250/月 |
| 137000 | 訪問看護ターミナルケア加算 | 2000 /死亡月 につき | 2000 /死亡月につき |
| 133100 | 緊急時訪問看護加算 1 (指定訪問看護ステーション) | 574/月 | 574/月 |

【介護保険外】

| | | |
|--------|--|-----|
| 死後の処置料 | 22000円 (税込) | |
| 交通費 | 実施地域を超えた地点から 1 kmあたり | 30円 |
| キャンセル料 | サービス提供前日までにご連絡いただいた場合、無料。 サービス提供当日の場合、利用料金の 100% 但し、体調不良などご利用者の急変があった場合は、この限りではない。 | |