

重要事項説明書6.(2)利用料その他の費用の額に定める利用者負担一覧表

利用者負担一覧表

介護保険給付対象サービス(令和6年6月改定)

訪問看護ステーションあゆみ(単位:円)

項目		訪問看護			
		1割	2割	3割	
基本サービス費	20分未満	314	628	942	1回
	30分未満	471	942	1,413	1回
	30分以上1時間未満	823	1,646	2,469	1回
	1時間以上1時間30分未満	1,128	2,256	3,384	1回
	理学療法士等による訪問20分	294	588	882	1回
夜間・早朝の場合		基本サービス費の25%割増			
深夜の場合		基本サービス費の50%割増			
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分未満)		254	508	762	1回
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分以上)		402	804	1,206	1回
1時間30分以上の訪問看護を行う場合		300	600	900	1回
同一建物減算1		基本サービス費の10%減			
同一建物減算2		基本サービス費の15%減			
緊急時訪問看護加算(Ⅰ)		600	1,200	1,800	1月
特別管理加算Ⅰ		500	1,000	1,500	1月
特別管理加算Ⅱ		250	500	750	1月
専門管理加算		250	500	750	1月
ターミナルケア加算		2,500	5,000	7,500	適応月
初回加算(Ⅰ)		350	700	1050	1月
初回加算(Ⅱ)		300	600	900	1月
退院時共同指導加算		600	1,200	1,800	1回
看護・介護職員連携強化加算		250	500	750	1月
口腔連携強化加算		50	100	150	1月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		6	12	18	1回

介護保険給付対象外サービス

(単位:円)

項目	料金(税込)	
交通費(通常の事業所実施地域外)	330	1回
死後処置	11,000	-
医療費控除証明書(6ヶ月未満)	1,320	1通
医療費控除証明書(6ヶ月以上1年未満)	2,530	1通
その他	実費	