

## 介護保険利用料金表

訪問看護ステーション ル・リアン

内容		介護保険適応 サービスに該 当する単位数	要介護負担金 (1割の場合)	要介護負担金 (2割の場合)	要支援負担金 (1割の場合)
基本 利用 料	I-1 20分未満	314 単位	320 円	641 円	309 円
	I-2 30分未満	471 単位	480 円	961 円	460 円
	I-3 30分以上 60分未満	823 単位	840 円	1,680 円	810 円
	I-4 60分以上 90分未満	1,128 単位	1,151 円	2,303 円	1,112 円
加 算	退院時共同指導加算	600 単位	612 円	1,225 円	612 円
	初回加算 I (退院した日に初回訪問)	350 単位	357 円	714 円	357 円
	初回加算 II (退院翌日以降の初回訪問)	300 単位	306 円	612 円	306 円
	長時間訪問加算	300 単位	306 円	612 円	255 円
加 算	複数名訪問看護加算(30分未満) (30分以上)	1回 254 単位 1回 402 単位	1回 259 円 1回 410 円	1回 518 円 1回 820 円	1回 259 円 1回 410 円
	特別管理加算 I	500 単位	510 円/月	1,021 円/月	510 円/月
	特別管理加算 II	250 単位	255 円/月	510 円/月	255 円/月
	緊急時訪問看護加算 I (基準適合)※1	600 単位	612 円/月	1,225 円/月	612 円/月
	緊急時訪問看護加算 II (基準適合外)1	574 単位	586 円/月	1,172 円/月	586 円/月
	《訪問の場合》 早朝・夜間加算 (早朝：6～8時、夜間 18時～22時)	単位数の 25%			
	深夜加算(22時～翌6時)	単位数の 50%			
	ターミナルケア加算	2,500 単位	2,552 円	5,105 円	適応外

※上記金額は目安です。

### 算定方法

(1回訪問単位×訪問回数+加算単位) × 10.21 円

※訪問回数は利用者さんと指定居宅介護支援事業者との協議によって毎月決定します