

料 金 表（介護保険の場合）

保険内費用

令和 6 年 6 月 1 日現在

サービス

項 目			1 割の場合※
基本サービス費①	要介護	20 分未満（複数名の場合）	314 円（568 円）
		30 分未満（複数名の場合）	471 円（725 円）
		60 分未満（複数名の場合）	823 円（1,225 円）
		90 分未満（複数名の場合）	1,128 円(1,530 円)
		リハビリ（20 分につき）	294 円
	要支援	20 分未満（複数名の場合）	303 円（557 円）
		30 分未満（複数名の場合）	451 円（705 円）
		60 分未満（複数名の場合）	794 円（1,196 円）
		90 分未満（複数名の場合）	1,090 円(1,492 円)
		リハビリ（20 分につき）	284 円
緊急時訪問看護加算(Ⅰ)（月 1 回）			600 円
特別管理加算Ⅰ（月 1 回）			250 円
特別管理加算Ⅱ（月 1 回）			500 円
初回加算（最初の月 1 回）			(Ⅰ) 350 円 (Ⅱ) 300 円
退院時共同指導加算（退院時 1 回）			600 円
ターミナルケア加算			2,000 円
早朝・夜間加算（18:00～22:00、06:00～08:00）			上記基本サービス費①の 25%増
深夜加算（22:00～06:00）			上記基本サービス費①の 50%増
看護体制強化加算Ⅱ（実情に応じて、月 1 回）			200 円
サービス提供体制強化加算（1 回ごと）			6 円
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算			(志布志市、大崎町以外の方) 所定単位数の 5%

※自己負担割合が「2 割」または「3 割」の方は、上記金額に 2 または 3 を乗じた額を計上いたします。

保険外費用

死後の処置		5,000 円	
その他の医療材料など		実費	
連絡のないサービス中止	看護師訪問が予定されていた場合	理学療法士等訪問が予定されていた場合	
要支援者	4,510 円	2,840 円	
要介護者	4,710 円	2,940 円	

曾於医師会立訪問看護ステーション