

～1 か月あたりの利用料金（例）について～

介護保険をご利用の場合と、医療保険をご利用の場合の金額の例になります。

介護保険をご利用の場合	
～ パターン① ～	
合計金額（自己負担）	8,221 円（7440 単位）
要介護度	要介護 3
負担割合	1 割
サービス内容	以下のサービスを週 2 回（1 回 6 0 分未満） ・ 体調観察 ・ 入浴介助 ・ パウチ交換
内訳（実績）	・ 訪問看護 I3（6 0 分未満） : 8 回/月 ・ サービス提供加算 I : 8 回/月
	・ 特別管理加算 II : 1 回/月 ・ 緊急時訪問加算 : 1 回/月
～ パターン② ～	
合計金額（自己負担）	2,560 円（2398 単位）
介護度	要支援 2
負担割合	1 割
サービス内容	以下のサービスを週 1 回（1 回 3 0 分未満） ・ 体調観察 ・ お薬管理
内訳（実績）	・ 予防訪問看護 I2（3 0 分未満） : 4 回/月 ・ 予防サービス提供体制加算 I : 4 回/月
	・ 予防緊急時訪問看護加算 : 1 回/月

医療保険をご利用の場合

～ パターン① ～

合計金額（自己負担）	11,289 円 ※別途：交通費 ¹
負担割合	1 割
サービス内容	以下のサービスを週 3 回（月 12 回） ・ 体調観察 ・ 排便の処置 ・ 尿カテーテル交換 ・ 清潔の援助
内訳（実績）	・ 管理療養費 : 12 回/月 ・ 基本療養費 : 12 回/月
	・ 特別管理加算(重) : 1 回/月 ・ 緊急時訪問看護加算 : 1 回/月

医療保険をご利用の場合の実費料金について（消費税別）

交通費	片道 1 km未満につき 100 円
	片道 1 kmにつき 50 円
休日・営業時間外の 訪問	8：30～17：00 30 分につき 3000 円
	上記の時間以外 30 分につき 5000 円
死後の処置	12000 円
日常生活、治療に 必要な物品	実費相当

詳細は、訪問看護ステーションちよだまで、遠慮なくお問い合わせください。