

 訪問看護ステーション グリーン ご利用料金(令和元年10月)



◎介護保険◎

(1)基本料金

※料金換算概算(10割):単位数×10.21(地域単価) 自己負担額は1~3割(負担割合証に基づく)

サービス内容略称	訪問時間	訪問職員	単位数(1回)	
			要介護	要支援
訪看I2	30分	保健師又は看護師 (准看護師は×90%)	469	449
訪看I2・准			422	404
訪看I3	60分	保健師又は看護師 (准看護師は×90%)	819	790
訪看I3・准			737	711
訪看I4	90分	保健師又は看護師 (准看護師は×90%)	1122	1084
訪看I4・准			1010	976
訪看I5	20分(1回)	理学療法士 作業療法士 言語聴覚士 (60分の場合は×90%)	297(297×1)	287(287×1)
	40分(2回)		594(297×2)	574(287×2)
訪看I5・2超	60分(3回)		801(267×3)	774(258×3)

※訪看I1(20分):週1回以上、定期で20分以上の訪問を利用している場合のみ算定可能

(2)加算

サービス内容略称	算定項目	単位数
訪問看護サービス提供体制加算1	支援は「予防訪問看護サービス提供体制加算」	6/回
訪問看護初回加算	初回の訪問看護実施日に算定	300/月
訪問看護退院時共同指導加算	初回の訪問看護実施日に算定	600/回
訪問看護特別管理加算I	月の初回訪問時に算定	500/月
訪問看護特別管理加算II	月の初回訪問時に算定	250/月

※初回加算は次の場合も算定対象:休止2ヶ月(暦月)後の再開月/要介護⇔要支援への変更月

※退院時共同指導加算を算定する場合は、初回加算は算定しない(どちらか一方のみ)。

◎医療保険◎