

1. 介護保険 訪問看護費概算表(1ヶ月間)

1単位=10円

	新料金	2人以上の派遣	日数	合計	
訪問看護20分未満	312 単位	254 単位			
訪問看護30分未満	469 単位				
訪問看護60分未満	819 単位	402 単位			
訪問看護90分未満	1,122 単位				
理学療法士によるリハビリ(20分)	297 単位				
※リハビリ一日三回以上の場合	267 単位				
緊急時訪問看護加算	574 単位				
初回加算	300 単位				
退院時共同指導加算	600 単位				
看護体制強化加算	(I) 600 単位				
	(II) 300 単位				
看護・介護職員連携強化加算	250 単位				
特別管理加算 I	500 単位				
特別管理加算 II	250 単位				
サービス提供体制強化加算	6 単位				
ターミナルケア加算 (死亡前14日以内)	2,000 単位				
小計				単位	
負担割合		0割	・ 1割	・ 2割	・ 3割
合計				円	

※早朝・夜間25%増し 深夜50%増しになります。

2. 介護保険 介護予防訪問看護費概算表(1ヶ月間)

	新料金	2人以上の派遣	日数	合計	
訪問看護20分未満	301 単位	254 単位			
訪問看護30分未満	449 単位				
訪問看護60分未満	790 単位	402 単位			
訪問看護90分未満	1,084 単位				
理学療法士によるリハビリ(20分)	287 単位				
※リハビリ一日三回以上の場合	258 単位				
緊急時訪問看護加算	574 単位				
初回加算	300 単位				
退院時共同指導加算	600 単位				
看護体制強化加算	(II) 300 単位				
看護・介護職員連携強化加算	250 単位				
特別管理加算 I	500 単位				
特別管理加算 II	250 単位				
サービス提供体制強化加算	6 単位				
小計					
負担割合		0割	・ 1割	・ 2割	・ 3割
合計				円	

※早朝・夜間25%増し 深夜50%増しになります。

* オプション料金

ご遺体のお世話	10,000 円
---------	----------

ご本人サイン:

ご家族サイン:

説明者サイン: