

# 利用料金表（介護保険）

令和6年6月1日現在

町田市＝地域区分2級地

自己負担額1単位×11.12（地域区分2級地）にて料金を計算しております。

| 要介護 | サービス内容                 | 所要時間（8時～18時） | 単位数    | 利用料金   | 1割負担    | 2割負担    | 3割負担    |  |
|-----|------------------------|--------------|--------|--------|---------|---------|---------|--|
|     | 訪問看護Ⅰ1                 | 20分未満        | 314単位  | 3492円  | 349円/回  | 698円/回  | 1048円/回 |  |
|     | 訪問看護Ⅰ2                 | 30分未満        | 471単位  | 5238円  | 524円/回  | 1048円/回 | 1571円/回 |  |
|     | 訪問看護Ⅰ3                 | 30分以上60分未満   | 823単位  | 9152円  | 915円/回  | 1830円/回 | 2746円/回 |  |
|     | 訪問看護Ⅰ4                 | 60分以上90分未満   | 1128単位 | 12543円 | 1254円/回 | 2509円/回 | 3763円/回 |  |
|     | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による訪問 |              |        |        |         |         |         |  |
|     | 訪問看護Ⅰ5                 | 20分（294単位×1） | 294単位  | 3269円  | 327円/回  | 654円/回  | 981円/回  |  |
|     | 訪問看護Ⅰ5                 | 40分（294単位×2） | 588単位  | 6539円  | 654円/回  | 1308円/回 | 1962円/回 |  |
|     | 訪問看護Ⅰ5・2超              | 60分（265単位×3） | 795単位  | 8840円  | 884円/回  | 1768円/回 | 2652円/回 |  |
| 要支援 | サービス内容                 | 所要時間（8時～18時） | 単位数    | 利用料金   | 1割負担    | 2割負担    | 3割負担    |  |
|     | 予防訪問看護Ⅰ1               | 20分未満        | 303単位  | 3369円  | 337円/回  | 674円/回  | 1011円/回 |  |
|     | 予防訪問看護Ⅰ2               | 30分未満        | 451単位  | 5015円  | 502円/回  | 1003円/回 | 1505円/回 |  |
|     | 予防訪問看護Ⅰ3               | 30分以上60分未満   | 794単位  | 8829円  | 883円/回  | 1766円/回 | 2649円/回 |  |
|     | 予防訪問看護Ⅰ4               | 60分以上90分未満   | 1090単位 | 12121円 | 1212円/回 | 2424円/回 | 3636円/回 |  |
|     | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による訪問 |              |        |        |         |         |         |  |
|     | 予防訪問看護Ⅰ5               | 20分（284単位×1） | 284単位  | 3158円  | 316円/回  | 632円/回  | 947円/回  |  |
|     | 予防訪問看護Ⅰ5               | 40分（284単位×2） | 568単位  | 6316円  | 632円/回  | 1263円/回 | 1895円/回 |  |
|     | 予防訪問看護Ⅰ5・2超            | 60分（142単位×3） | 426単位  | 4737円  | 474円/回  | 947円/回  | 1421円/回 |  |

※夜間（18:00～22:00）または早朝（6:00～8:00）の訪問の場合…25%増

※深夜（22:00～6:00）の訪問の場合…50%増

（特別管理加算算定者はひと月の内2回目以降の早朝・夜間、深夜時間の訪問について上記割増加算を算定）

| 各種加算 | 種類   | 単位数    | 利用料金   | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担    |
|------|--|--------|--------|--------|--------|---------|
|      | <input type="checkbox"/> 緊急時訪問看護加算（Ⅰ）<br>（区分支給限度基準外） | 600単位  | 6672円  | 667円   | 1334円  | 2002円   |
|      | <input type="checkbox"/> 緊急時訪問看護加算（Ⅱ）<br>（区分支給限度基準外） | 574単位  | 6383円  | 638円   | 1277円  | 1915円   |
|      | <input type="checkbox"/> 特別管理加算（Ⅰ）<br>（区分支給限度基準外）    | 500単位  | 5560円  | 556円   | 1112円  | 1668円   |
|      | <input type="checkbox"/> 特別管理加算加算（Ⅱ）<br>（区分支給限度基準外）  | 250単位  | 2780円  | 278円   | 556円   | 834円    |
|      | <input type="checkbox"/> 退院時共同指導加算                   | 600単位  | 6672円  | 667円   | 1334円  | 2002円   |
|      | <input type="checkbox"/> 初回加算（Ⅰ）                     | 350単位  | 3892円  | 389円   | 778円   | 1168円   |
|      | <input type="checkbox"/> 初回加算（Ⅱ）                     | 300単位  | 3336円  | 334円   | 667円   | 1001円   |
|      | <input type="checkbox"/> 長時間訪問看護加算<br>（区分支給限度基準外）    | 300単位  | 3336円  | 334円/回 | 667円/回 | 1001円/回 |
|      | <input type="checkbox"/> ターミナルケア加算<br>（区分支給限度基準外）    | 2500単位 | 27800円 | 2780円  | 5560円  | 8340円   |

訪問看護の提供を開始するにあたり、利用者様に対して重要事項説明書に基づいて、重要事項および料金表の説明をしました。

所在地 〒195-0074 東京都町田市山崎町2055-2 グランハート町田C-215

法人名 医療法人社団幸益会

代表名 理事長 川村 益彦

事業所 みどり訪問看護ステーション

説明者氏名 所長 播磨 千恵美

私は、事業者より訪問看護の重要事項および料金表について説明を受け、内容について同意し、重要事項説明書の交付を受けました。

ご利用者様

住所

|          |   |
|----------|---|
| 氏名       | 印 |
| ご家族（代理人） |   |
| 住所       |   |
| 氏名       | 印 |
| （続柄）     |   |

#### 介護保険給付とならない場合の利用料

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| サービス時間が、90分を超える場合（30分毎） | 5,500円（内税） |
|-------------------------|------------|

#### その他の費用

|         |             |
|---------|-------------|
| エンゼルケア料 | 16,500円（内税） |
| キャンセル料  | 2,200円（内税）  |

#### 自費での訪問看護サービス料（内税）

60分単位の金額となります。（早朝・夜間 2,200円、深夜 4,400円加算）

|             |    |        |
|-------------|----|--------|
| 09:00～18:00 |    | 5,500円 |
| 18:00～22:00 | 夜間 | 7,700円 |
| 22:00～06:00 | 深夜 | 9,900円 |
| 06:00～09:00 | 早朝 | 7,700円 |

※キャンセル料につきましては、前日17時までに利用者様からサービス中止についてご連絡いただいた場合、予定されたサービスの中止をすることができます。その場合キャンセル料は発生しません。前日17時以降のキャンセルについては利用者負担が発生いたします。

※やむを得ない事情による、当日のキャンセルについては、その都度ご相談させていただきます。

#### 【利用料金支払い方法】

毎月、10日以降に前月分の請求書をお渡しします。

##### ◎ 利用者の指定口座から自動引き落としの場合

利用者は、一ヶ月単位とし当該月の利用料は、翌月の26日に利用者が指定する口座から引き落としとなります。

（26日が土・日・休日の場合は、その翌日）

当該月の請求書発行時に前月分の領収書を発行いたします。

##### ◎ 振込みの場合

利用料は一ヶ月単位とし、当該月分を翌月中旬までにご請求させていただきます。

振込み確認後、領収書を発行させていただきます。

##### ◎ 現金払いの場合

利用料は1ヶ月単位とし、当該月分を翌月中旬までにご請求させていただきます。

訪問時に集金いたします。次回訪問時に領収証を発行いたします。