

＊基本料金表

要介護度1～5の方	単位数	利用料(10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護Ⅰ2(30分未満)	471単位	4,809円	481円	962円	1,443円
訪問看護Ⅰ3(30分以上60分未満)	823単位	8,403円	840円	1681円	2,521円
訪問看護Ⅰ4(60分以上90分未満)	1,128単位	11,517円	1152円	2303円	3,455円
訪問看護Ⅰ5(1回40分未満) ＊理学療法士が行った場合	588単位	6,003円	600円	1201円	1,801円
訪問看護Ⅰ5(1回60分未満) ＊理学療法士が行った場合	882単位	9,005円	901円	1801円	2702円

要支援1・2の方	単位数	利用料(10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護Ⅰ2(30分未満)	451単位	4,605円	460円	921円	1,381円
訪問看護Ⅰ3(30分以上60分未満)	794単位	8,107円	811円	1621円	2,432円
訪問看護Ⅰ4(60分以上90分未満)	1,090単位	11,129円	1113円	2226円	3,339円
訪問看護Ⅰ5(1回40分未満) ＊理学療法士が行った場合	568単位	5,799円	580円	1160円	1,740円
訪問看護Ⅰ5(1回60分未満) ＊理学療法士が行った場合	852単位	8,699円	870円	1740円	2610円

＊基本利用料以外(加算)

		利用料(10割)	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
初回加算Ⅰ	病院・診療所等から退院した日	3,574円	357円	714円	1,071円
初回加算Ⅱ	病院・診療所等から退院した日以降	3,063円	306円	612円	918円
退院時共同指導加算	主治医と連携した際に1回につき	6,126円	613円	1,226円	1,839円
複数名訪問加算	30分未満1回につき	2,593円	259円	518円	777円
複数名訪問加算	30分以上1回につき	4,104円	410円	820円	1,230円
長時間訪問看護加算	1回につき	3,063円	306円	612円	918円
緊急時訪問看護加算2Ⅱ	1月につき	5,861円	586円	1,172円	1,758円
特別管理加算Ⅰ		5,105円	511円	1,022円	1,533円
特別管理加算Ⅱ		2,553円	255円	510円	765円
ターミナルケア加算		25,525円	2,553円	5,106円	7,659円

利用料計算方法＝合計単位数×10.21円(阿見町の地域単価)

◇保険外

項 目	金 額	備 考
休日料金	3,000円/1回	日・祝祭日
エンゼルケア	20,000円	