

医療保険ご利用料金のご案内

注) 下記の利用料金については一例です。実際の利用状況によって金額が増減する場合があります。

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="text-align: center;">基本料</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">週3日目まで</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5550円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">週4日目以降</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6550円</td></tr> </table>	基本料	週3日目まで	5550円	週4日目以降	6550円	+	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="text-align: center;">管理料</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">月の初日</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9400円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2日目以降</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2980円</td></tr> </table>	管理料	月の初日	9400円	2日目以降	2980円	×	訪問回数	+	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="text-align: center;">加算</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">24H対応体制加算 6400円 (特別管理加算 2500/5000円)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">+ 必要に応じて</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">長時間訪問看護加算 5200円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">複数名訪問看護加算 4500円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">難病等複数回訪問加算 2回/4500円 3回以上/8000円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">退院時共同指導加算/8000円</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">ターミナルケア療養費/25000円</td></tr> </table>	加算	24H対応体制加算 6400円 (特別管理加算 2500/5000円)	+ 必要に応じて	長時間訪問看護加算 5200円	複数名訪問看護加算 4500円	難病等複数回訪問加算 2回/4500円 3回以上/8000円	退院時共同指導加算/8000円	ターミナルケア療養費/25000円	+	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="text-align: center;">その他</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">情報提供書 1500円</td></tr> </table>	その他	情報提供書 1500円	=	総金額
基本料																														
週3日目まで																														
5550円																														
週4日目以降																														
6550円																														
管理料																														
月の初日																														
9400円																														
2日目以降																														
2980円																														
加算																														
24H対応体制加算 6400円 (特別管理加算 2500/5000円)																														
+ 必要に応じて																														
長時間訪問看護加算 5200円																														
複数名訪問看護加算 4500円																														
難病等複数回訪問加算 2回/4500円 3回以上/8000円																														
退院時共同指導加算/8000円																														
ターミナルケア療養費/25000円																														
その他																														
情報提供書 1500円																														

総金額 × 利用者さまの保険割合 = お支払い金額 (交通費が別途必要になる場合があります)

◆ 様の場合 ☆週 回訪問として、

基本料	管理料	加算	その他
5550円 × <u> </u> 回	+ 9400円 × <u>1</u> 回	+ 6400円 (24h)	× <u>1</u> 回 + 1500円 × <u>1</u> 回
	2980円 × <u> </u> 回	2500/5000円 (特別) × <u>1</u> 回	

総合計金額 円 × 1・2・3割 = 円となります。

※該当する数字に0をつけて下さい。

◆ **営業時間外の利用料 (計画外の訪問の場合のみ)**

営業日 (月～金曜日 8:30～17:30)	
時間帯	30分毎90分以内
8:00～8:30	300円 (税込324円)
17:30～18:00	300円 (税込324円)

営業日以外 (土・日・祝日)		
時間帯	30分毎90分まで	90分を越えて30分毎
8:30～17:30	500円 (税込540円)	700円 (税込756円)

※上記時間以外の夜間、深夜に訪問した場合は、法により定められた金額を元に、利用者様の負担割合に応じた金額をお支払い頂きます。(夜間・早朝: 2100円、深夜: 4200円)

◆ **延長料金 (90分を越えて30分ごと) 1800円 (税込1944円)**

◆ **交通費**

2kmを越えて1km毎 ※片道分のみ請求	50円 (税込54円)
----------------------	-------------

◆ **その他**

日常生活品 (衛生材料含む) の物品を提供した場合、実費負担となります。(別紙参照)

介護保険ご利用料金のご案内

注) 下記の利用料金については一例です。実際の利用状況によって金額が変更する場合があります。

川越市（6級地）	1単位＝10.42円
----------	------------

基本料金	
20分未満	311単位
30分未満	467単位
30分～1時間未満	816単位
1時間～1時間30分	1,118単位
リハビリ（20分）	296単位

×
利用回数
+

初回加算	300単位
------	-------

+

加算（必要に応じて請求させていただきます）	
長時間訪問看護加算	300単位
複数名訪問加算 30分未満（Ⅰ）看護師	（Ⅰ）254単位
（Ⅱ）看護補助者	（Ⅱ）201単位
30分以上（Ⅰ）看護師	（Ⅰ）402単位
（Ⅱ）看護補助者	（Ⅱ）317単位
時間外加算 夜間（18～22時）早朝（6～8時）	所定単位数の25%
深夜（22～6時）	所定単位数の50%
緊急時訪問看護加算	574単位
特別管理加算（Ⅰ）	500単位
特別管理加算（Ⅱ）	250単位
ターミナルケア加算	2,000単位
退院時共同指導加算	600単位
看護・介護職員連携強化加算	250単位
看護体制強化加算	300単位
サービス提供体制強化加算	6単位

||
合計単位数 × 10.42 × 1割・2割 = _____ 円
+

交通費 ※実施地域外のみ、片道分を請求	300円（税込324円）
---------------------	--------------

+

死後の処置料	15,000円（税込16,200円）
--------	--------------------

||
支払い金額 _____ 円

◆その他

1月当たりの総単位数を越えてサービスを利用した場合は、実費負担となります。

介護保険ご利用料金のご案内（介護予防）

注）下記の利用料金については一例です。実際の利用状況によって金額が変更する場合があります。

川越市（6級地）	1単位＝10.42円
----------	------------

基本料金	
20分未満	300単位
30分未満	448単位
30分～1時間未満	787単位
1時間～1時間30分	1,080単位
リハビリ（20分）	286単位

×
利用回数
+

初回加算	300単位
------	-------

+

加算（必要に応じて請求させていただきます）	
長時間訪問看護加算	300単位
複数名訪問加算 30分未満（Ⅰ）看護師	（Ⅰ）254単位
（Ⅱ）看護補助者	（Ⅱ）201単位
30分以上（Ⅰ）看護師	（Ⅰ）402単位
（Ⅱ）看護補助者	（Ⅱ）317単位
時間外加算 夜間（18～22時）早朝（6～8時）	所定単位数の25%
深夜（22～6時）	所定単位数の50%
緊急時訪問看護加算	574単位
特別管理加算（Ⅰ）	500単位
特別管理加算（Ⅱ）	250単位
ターミナルケア加算	2,000単位
退院時共同指導加算	600単位
看護・介護職員連携強化加算	250単位
看護体制強化加算	300単位
サービス提供体制強化加算	6単位

||
合計単位数 × 10.42 × 1割・2割 = _____ 円

+

交通費 ※実施地域外のみ、片道分を請求	300円（税込324円）
---------------------	--------------

+

死後の処置料	15,000円（税込16,200円）
--------	--------------------

||

支払い金額 _____ 円

◆その他

1月当たりの総単位数を越えてサービスを利用した場合は、実費負担となります。