

訪問看護ステーションの料金表

敬愛クリニック訪問看護ステーション

令和7年4月1日現在

- 1 訪問看護サービスに対する利用者様の個人負担金は、原則として事業者の法定代理受領として、介護サービス費の1割、2割又は3割をお支払い頂きます。ただし、区分支給限度額基準内単位数を超えた場合には、超えた部分が全額10割負担となります。
- 2 上記の場合であっても、保険料の滞納等により、保険給付が直接事業所に支払われない場合には、一旦料金の全額をお支払い頂きます。この場合、サービス提供証明書及び領収書を交付しますので、お住いの市区町村に居宅介護サービス費等の支給申請を行ってください。
- 3 受給者証の種類によっては、公費が適用になり、自己負担が軽減される場合があります。
- 4 介護保険法及び健康保険法改正による利用料の変更がある場合には、その規定に従い、本料金表及び重要事項説明書を変更し、利用者へ変更の説明を文書にて行います。
- 5 下記の介護報酬(自費部分を除く)については、担当のケアマネジャーが作成する利用票及び提供票と連動しております。

ご不明な点がございましたら、お気軽にお尋ねください。

【 支払う料金のイメージ例 (法定代理受領) 】

1. 基本部分

+

2. 加算部分(該当者のみ)

+

3. その他保険適用外部分(該当者のみ)

↓

支払総額

1. 基本部分

要介護

サービス内容		時間	単位数	10割	ご利用料金		
					1割	2割	3割
看護師	訪看 I 1	20分未満	314単位	3,491円	350円	699円	1,048円
	訪看 I 2	30分未満	471単位	5,237円	524円	1,048円	1,572円
	訪看 I 3	30分以上60分未満	823単位	9,151円	916円	1,831円	2,746円
	訪看 I 4	60分以上90分未満	1,128単位	12,543円	1,255円	2,509円	3,763円
准看護師	訪看 I 1・准	20分未満	282単位	3,135円	314円	627円	941円
	訪看 I 2・准	30分未満	423単位	4,703円	471円	941円	1,411円
	訪看 I 3・准	30分以上60分未満	740単位	8,228円	823円	1,646円	2,469円
	訪看 I 4・准	60分以上90分未満	1,015単位	11,286円	1,129円	2,258円	3,386円
リハビリ	訪看 I 5	20分	294単位	3,269円	327円	654円	981円
	訪看 I 5	40分	588単位	6,538円	654円	1,308円	1,962円
	訪看 I 5・2超	60分	792単位	8,807円	881円	1,762円	2,643円

要支援

サービス内容		時間	単位数	10割	ご利用料金		
					1割	2割	3割
看護師	予訪看 I 1	20分未満	303単位	3,369円	337円	674円	1,011円
	予訪看 I 2	30分未満	451単位	5,015円	502円	1,003円	1,505円
	予訪看 I 3	30分以上60分未満	794単位	8,829円	883円	1,766円	2,649円
	予訪看 I 4	60分以上90分未満	1,090単位	12,120円	1,212円	2,424円	3,636円
准看護師	予訪看 I 1・准	20分未満	272単位	3,024円	303円	605円	908円
	予訪看 I 2・准	30分未満	405単位	4,503円	451円	901円	1,351円
	予訪看 I 3・准	30分以上60分未満	714単位	7,939円	794円	1,588円	2,382円
	予訪看 I 4・准	60分以上90分未満	981単位	10,908円	1,091円	2,182円	3,273円
リハビリ	予訪看 I 5	20分	284単位	3,158円	316円	632円	948円
	予訪看 I 5	40分	568単位	6,316円	632円	1,264円	1,895円
	予訪看 I 5・2超	60分	426単位	4,737円	474円	948円	1,422円