

◎利用料(基本部分)

※負担割合は各個人の介護保険負担割合証に記載の通りとなります。

○訪問看護費

区 分	利用料	負担金 (1割負担)	負担金 (2割負担)	負担金 (3割負担)
20分未満	3,140円	314円	628円	942円
30分未満	4,710円	471円	942円	1,413円
30分以上1時間未満	8,230円	823円	1,646円	2,469円
1時間以上1時間30分未満	11,280円	1,128円	2,256円	3,384円

○介護予防訪問看護費

区 分	利用料	負担金 (1割負担)	負担金 (2割負担)	負担金 (3割負担)
20分未満	3,030円	303円	606円	909円
30分未満	4,510円	451円	902円	1,353円
30分以上1時間未満	7,940円	794円	1,588円	2,382円
1時間以上1時間30分未満	10,900円	1,090円	2,180円	3,270円

※昼間(午前8時から午後6時まで)以外の時間帯でサービスを提供する場合は、

次の割合で利用料が割増になります。

提供時間帯	早 朝	夜 間	深 夜
時 間 帯	午前6時から午前8時	午後6時から午後10時	午後10時から翌朝午前6時
加算割合	25%	25%	50%

◎利用料(加算部分)

※負担割合は各個人の介護保険負担割合証に記載の通りとなります。

項 目		利用料	負担金 (1割負担)	負担金 (2割負担)	負担金 (3割負担)
初期加算(退院当日より訪問場合)	イ	3,500円	350円	700円	1,050円
	ロ	3,000円	300円	600円	900円
退院時共同指導加算		6,000円	600円	1,200円	1,800円
特別管理加算(1ヶ月)	①	5,000円	500円	1,000円	1,500円
	②	2,500円	250円	500円	750円
長時間訪問看護加算 (特別管理加算対象で1時間以上30分の看護)		3,000円	300円	600円	900円
サービス提供体制強化加算 (訪問1回につき)	イ	60円	6円	12円	18円
	ロ	30円	3円	6円	9円
口腔連携強化加算(1回情報提供等した場合)		500円	50円	100円	150円

(小数点は四捨五入)

◎利用料(同意に基づく加算部分)

項目	同意	利用料	負担金 (1割負担)
緊急時訪問看護加算(1ヶ月)	(Ⅰ) 利用者の同意 (有・無)	6,000円	600円
	(Ⅱ) 緊急時の連絡票交付 (有・無)	5,740円	574円
ターミナルケア加算	説明 (有・無) 利用者・家族の同意 (有・無)	25,000円	2,500円
複数名訪問看護加算	30分未満 利用者・家族の同意 (有・無)	2,540円	254円
	30分以上	4,020円	402円

◎利用料(自費部分)

費用		料金	
交通費	通常のサービス提供実施地域(概要に記載された地域)	無料	
	それ以外の地域 (地域外からの距離)	片道20Km未満	500円
		片道20Km以上 40Km未満	1,000円
		片道40Km以上 1Kmごとに	50円加算
死後の処置料		5,000円	

◎苦情相談窓口

当事業所では、利用者及び家族からの苦情及び相談について誠意を以て応じ、可能な限り適切な対応に努めます。

相談窓口 : いしき訪問看護ステーション 管理者 (電話 099-225-6415)

また、以下の相談窓口もあります。

- ・玉水会病院 地域連携室 相談員
鹿児島市下伊敷1丁目1番5号 (電話 099-223-3330)
- ・鹿児島県 高齢者生き生き推進課 介護保険室
鹿児島市鴨池新町10番1号 (電話 099-286-2674)
- ・鹿児島市 介護保険課
鹿児島市山下町11番1号 (電話 099-216-1277)
- ・鹿児島県国民健康保険連合会
鹿児島市鴨池新町6番6号 (電話 099-213-5122)
- ・鹿児島県社会福祉協議会福祉サービス運営適正化委員会事務局
鹿児島市鴨池新町1番7号 県社会福祉センター5階
(電話 099-286-2200)