

1. 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

保健師又は看護師が、昼間（8時30分～17時15分）に訪問看護サービスを提供

区 分		利用料	利用者負担額	
所要時間（20分未満）	1回	2,650円	1割	265円
所要時間（30分未満）	1回	3,980円	1割	398円
所要時間（30分以上1時間未満）	1回	5,730円	1割	573円
所要時間（1時間以上1時間30分未満）	1回	8,420円	1割	842円

加 算	算定回数等	利用料	利用者負担額	
初回加算	初回のみ	3,000円	1割	300円
複数名訪問看護加算（Ⅰ） （複数の看護師が同時に指定 看護を行った場合）	1回につき （30分未満）	2,540円	1割	254円
	1回につき （30分以上）	4,020円	1割	402円
長時間訪問看護加算	1回につき （1時間30分以上）	3,000円	1割	300円
サービス提供体制 強化加算Ⅰ	1回につき	60円	1割	6円

サービスを提供した場合の利用者負担額は、保険者から交付される介護保険負担割合証の『利用者負担の割合』欄に記載された割合分の金額をお支払いいただきます。

※上表の利用者負担額は、1割負担の料金を掲載しております。

2. その他の費用について

交 通 費	安来市および松江市にお住まいの方	無料
	上記以外の地域にお住まいの利用者の方	片道：200円（税込）
キャンセル料	急なサービスのキャンセルの場合、キャンセル料はいただきませんが、速やかに下記までご連絡ください。	
	【連絡先】	安来市立病院 在宅支援係
	【電話番号】	0854-32-2241