

訪問看護ステーション ソエル・ベルカナ	<b>料 金 表</b>	【自己負担割合】 <b>1割</b>
------------------------	--------------	-----------------------

**基 本 料 金**

サービス所要時間	要介護	要支援	夜間・早朝料金	深夜料金
20分未満	327円	315円	25%増/回	50%増/回
30分未満	490円	469円		
30分以上 1時間未満	856円	826円		
1時間以上1時間30分未満	1,173円	1,133円		
理学療法士などの場合	306円	295円		

※ 介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用については、全額自己負担になります。 ※ 准看護師の場合、90/100を乗じた金額になります。

**加 算 料 金**

初回加算		313円	
特別管理加算 ※1ヵ月あたり	I	521円	
	II	261円	
緊急時訪問看護加算 ※1ヵ月あたり		599円	
サービス提供体制強化加算	I	7	
	II	4	
看護体制強化加算	I	574	
	II	209	
	予防	105	
ターミナルケア加算 ※死亡月のみ		2,084円	
複数名訪問加算	I	30分未満の場合	265円
		30分以上の場合	419円
	II	30分未満の場合	210円
		30分以上の場合	331円
長時間訪問看護加算		313円	
退院時共同指導加算		626円	
看護・介護職員連携強化加算		261円	

※ ご本人の状況や事業所の体制などによって、適用される加算の種類および区分が変わります。

※ 全ての加算が常に適用されるわけではありません。詳細につきましては、管理者までお問い合わせ下さい。

**介 護 保 険 外 の サ ー ビ ス**

複写物	1枚につき	313円
その他介護・医療用品	使用したものにつき	521円
死後の処置料	実費	261円
交 通 費 (通常の実施地域は宮城野区)	実施地域を超えた地点から片道3km未満	300円
	実施地域を超えた地点から片道3km以上	500円
キャンセル料	ご利用日の前営業日の13時までにご連絡いただいた場合	無料
	ご利用日の前営業日の13時までにご連絡がなかった場合	基本料金の全額