白寿荘 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 利用料金一覧表

定期巡回・随時対応型訪問介護看護費(Ⅱ) 連携型(Ⅰ月につき)

令和元年 10 月 1 日改正

		訪問看護サービスを行	う場合 ニュー	通所介護等サービスをご
訪問看護サービスを行わない場合		*白十字会訪問看護ステーション支払い		利用時は1回につき下記
		*訪問看護リハビリテーショ	ンエール支払い	の金額を減算し請求
要介護	1 5,680	要介護		- 620 円
要介護	2 10,138円	要介護 2	2,935 円	-1.110円
要介護	3 16,833円	要介護 3		-1,840円
要介護	4 21,293円	要介護 4		-2,810 円
要介護	5 25,752円	要介護 5	3,735 円	-2,810円
	初期加算(30日以内)		30 円	
各	定期巡回総合マネージメント体制加算 1,000円			
種	サービス提供体制強化加算	(I) 1	640 円	
加	介護職員処遇改善加算(I)	上記利用合算金	額の 13.7%	*所定単位数は基本報酬に各種加
算				算減算を加えた総単位数(支給限度
	介護職員等特定処遇改善加算(I)所定単位数の 6.3%			額管理の対象外)

[※]短期入所サービスを同月に利用された場合は所定の利用料を日割り計算し請求いたします。

[※]訪問看護サービスを准看護師が行う場合、所定の利用料の100分の98に相当する額を請求致します。