

## 【ナースステーション オアシス】

## ご利用料金表（介護保険） [要支援]

介護予防訪問看護費／体制等に係る加算

	(単位数)	利用料			
		10割	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	303	3,157円	316円	632円	948円
30分未満	451	4,699円	470円	940円	1,410円
30分以上1時間未満	794	8,273円	828円	1,655円	2,482円
1時間以上1時間30分未満	1,090	11,357円	1,136円	2,272円	3,408円
初回加算(Ⅰ) 1月につき	350	3,647円	365円	730円	1,095円
初回加算(Ⅱ) 1月につき	300	3,126円	313円	626円	938円
退院時共同指導加算 1回につき	600	6,252円	626円	1,251円	1,876円
口腔連携強化加算 1月につき	50	521円	53円	105円	157円

注 夜間（18:00～22:00）又は早朝（6:00～8:00）の場合、所定単位数の25%増

注 深夜（22:00～6:00）の場合、所定単位数の50%増

注 利用を開始した日に属する月から決算して12月を超えた期間に介護予防を行った場合 1回につき－5単位

## 【提供状況や指示内容に関する加算】

	(単位数)	利用料			
		10割	1割負担	2割負担	3割負担
複数名訪問加算(Ⅰ) 30分未満 1回につき	254	2,646円	265円	530円	794円
	402	4,188円	419円	838円	1,257円
複数名訪問加算(Ⅱ) 30分未満 1回につき	201	2,094円	210円	419円	629円
	317	3,303円	331円	661円	991円
長時間訪問看護加算 1回につき	300	3,126円	313円	626円	938円
緊急時訪問看護加算(Ⅰ) 1月につき	600	6,252円	626円	1,251円	1,876円
特別管理加算(Ⅰ) 1月につき	500	5,210円	521円	1,042円	1,563円
特別管理加算(Ⅱ) 1月につき	250	2,605円	261円	521円	782円