

# 介護予防訪問看護 同意書

済生会有田訪問看護ステーション

代表者 伊藤 秀一

2024年7月改定分

	内容	単価 (以下の負担割)
保険内	訪問看護 I 1 (20分未満)	303 単位
	訪問看護 I 2 (30分未満)	451 単位
	訪問看護 I 3 (30分以上60分未満)	794 単位
	訪問看護 I 4 (60分以上90分未満)	1090 単位
	訪問看護 I 5 (1回20分)	284 単位
	訪問看護 I 5 (2回40分)	568 単位
	訪問看護 I 5 (1回20分) 利用開始から12カ月を超えた場合	279 単位
	訪問看護 I 5 (2回40分) 利用開始から12カ月を超えた場合	558 単位
	緊急時訪問看護加算	600 単位/月
	特別管理加算 I (在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態)	500 単位/月
	特別管理加算 II (在宅酸素療法等を受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態等)	250 単位/月
	退院時共同指導加算	600 単位/回
	初回加算 (I) 退院日当日	350 単位/月
	初回加算 (II) 上記以外	300 単位/月
	長時間訪問看護加算	300 単位/回
	複数名訪問加算 I (30分未満)	254 単位/回
	複数名訪問加算 I (30分以上)	402 単位/回
	複数名訪問加算 II (30分未満)	201 単位/回
	複数名訪問加算 II (30分以上)	317 単位/回
	サービス提供体制強化加算	6 単位/回
保険外	死亡後の訪問、エンゼルケア等	10000 円 (自費)

私はこの度訪問看護を利用するにあたり、上記の介護保険の料金・加算等の説明を受け算定することに同意します。

年 月 日

利用者氏名

\_\_\_\_\_

代理人氏名及び続柄

\_\_\_\_\_

(続柄 )