

介護保険（1割負担）

看護/リハビリ	サービスコード		サービス内容略称	サービス時間	訪問回数		緊急時 訪問看護加算	月額料金
	種類	項目			週	月		
看護	13	1211	訪看I3	30分以上 1時間未満	1回	4回	なし	¥3,621
							あり	¥4,222
						5回	なし	¥4,526
							あり	¥5,127
					2回	8回	なし	¥7,242
							あり	¥7,842
						9回	なし	¥8,147
							あり	¥8,747
リハビリ	13	1501	訪看I5×2	40分	1回	4回	¥2,687	
						5回	¥3,359	
					2回	8回	¥5,374	
						9回	¥6,045	

※要支援・要介護での料金に違いはございません。

※2割負担の方は、上記月額料金の約2倍を想定下さい。

※准看護師が訪問した際には、上記金額に×0.9の金額となります。