

## 訪問看護ふれあい料金表（保険適用外）

介護保険の区分支給限度額サービスを超えた費用	区分支給限度額を超えてサービスを利用したい場合、超過単位分が全額自己負担（10割負担）となります。
------------------------	---

交通費	介護保険適用	実施地域外（つくば市・土浦市・桜川市・筑西市・下妻市以外の方） 特別訪問看護指示書が交付された期間	1kmあたり 58円（税込）	
	介護保険適用外			
エンゼルケア （永眠時の処置料）	平日の8：30～17：30（保険適用外）		22,000円（税込）	
	上記以外の時間帯（保険適用外）		26,000円（税込）	
キャンセル料	サービスの利用を中止する際には、速やかにご連絡をお願いします。但し、利用様の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合を除きます。		サービス利用当日の朝9：00までのご連絡	無料
			サービス利用当日の朝9：00までにご連絡のなかった場合	5,000円（非課税）
全額自費サービス	1) 保険サービス提供時間を延長して利用された場合		平日 8：00～18：00 30分につき	6,000円（税込）
	2) 退院当日の訪問（保険適用外）			
	3) ショートステイ中の訪問（保険適用外）			
	4) 入院中の外出・外泊時の訪問（保険適用外）		上記以外の時間帯 30分につき	9,000円（税込）
	5) 冠婚葬祭や留守番等の90分以上の長時間滞在、または受診や買い物の付き添い等の外出支援（保険適用外）			
	6) 「領収証明書」作成料 領収書の再発行は行っておりません。1年毎の作成となります。		1通につき（税込）	1,100円（税込）

\* 当法人の訪問看護サービス利用者が対象となります。

\* 受診や買い物等の移動時間も含まれます。

\* 上記1) の介護保険適用者には交通費はいただきません。

\* 利用料請求書の明細は税別で表示されます。