

■□■ 利用料のご案内(2割負担) 兼 同意書 ■□■

(木下医院訪問看護)

■ 訪問看護費(介護予防訪問看護費)

| | |
|--------------------------|--------|
| 20分未満 ※週に1回以上20分以上の訪問が必要 | ¥524 |
| 30分未満 | ¥784 |
| 30分以上1時間未満 | ¥1,134 |
| 1時間以上1時間30分未満 | ¥1,670 |
| 緊急時訪問看護加算 | ¥580 |

※早朝と夜間は25%・深夜は50%をご利用料金に加算させていただきます。

※初回加算 1ヵ月/600円

※特別管理加算 1ヶ月/500円・1000円

※緊急時訪問加算 24時間管理を行う体制として1ヶ月/580円

※ターミナルケア加算 24時間管理を行う体制として1ヶ月/4,000円

※退院時共同指導加算 1回/1200円

※看護・介護職員連携強化加算 1ヵ月/500円

※その他、医療保険各法に基づく本人負担

※上記利用料金の他に、実費がかかる場合があります。

※掲載しております金額は、平成30年4月1日現在の料金となっております。

※利用者様毎に定められた割合によって金額が変動します。

上記について説明を受け、同意いたします。

平成 年 月 日

利用者

Ⓜ

代筆

代筆理由