

## 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	つくば市・土浦市・筑西市・桜川市以外の方（実施地域外） 特別訪問看護指示書が交付された期間	1kmあたり 58円	
	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	
	上記以外の時間帯（保険適用外）		26,000円	
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
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 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） 5) 冠婚葬祭や留守番等の長時間滞在（90分以上）、 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）		平日 8：00～18：00 30分につき	6,000円
			上記以外の時間帯 30分につき	9,000円

\*当法人の訪問看護サービス利用者が対象となります

\*1時間以上の長時間は相談させていただきます

\*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

\*上記金額は税込となります