

かすがい訪問看護リハビリステーション

令和5年10月1日 施行

令和6年6月1日 改定

【自費でのご利用の場合】

事業所番号:1362890129
ステーションコード:7492663

保険適応外料金

※医師による訪問看護及びリハビリテーションの指示のもと、自費でのサービスをご提供します。

看護師による訪問

日中のご利用(8:45~17:30)		ご利用料金
看護師 1回につき	30分未満	6,000円
	30分以上~60分未満	9,500円
	60分以上~90分未満	14,500円
	90分以上~120分未満	19,500円
看護師 時間外	早朝(6:00~営業開始まで)	ご利用料金の30%増
	夜間(営業終了~22:00まで)	
	深夜(22:00~翌6:00)	ご利用料金の50%増
看護師による訪問は最大120分までとなります。		

理学療法士等による訪問(リハビリテーション)

理学療法士等	40分	6,500円
	60分	9,500円

その他

緊急訪問	予定外での訪問の場合	1回3,000円(ご利用料金に追加)	全項目 自己負担
キャンセル料金	ご連絡がなくキャンセルをした場合。ただし、緊急性の高い等のものはその限りではありません。	1回2,000円	
休日	休業日(日曜日、12/29~翌年1/3) 0:00~23:59	1訪問につき3,000円	
エンゼルケア	20,000円(夜間・早朝30%増、深夜50%増、休日50%増)		
交通費	自動車、バイク等の訪問車で移動の場合	サービス提供範囲を超えた場合 →片道1kmにつき50円ずつ加算	
駐車料金	公共交通機関を利用した場合(往復分)	実費をご請求	
	駐車場をご用意ください。コインパーキング等使用の場合は実費をご請求いたします。		