

【契約書別紙】

作成年月日 年 月 日

1. 契約期間： 年 月 日～契約書第9条に準ずる

利用日	利用時間	利用保険種類	訪問看護のサービス内容
月	：～：		<input type="checkbox"/> 全身状態のチェック <input type="checkbox"/> 療養指導 <input type="checkbox"/> 療養環境整備・支援
火	：～：		<input type="checkbox"/> 清潔援助 <input type="checkbox"/> 栄養・食事援助、指導
水	：～：		<input type="checkbox"/> 排泄援助 <input type="checkbox"/> 移動・移乗の援助
木	：～：		<input type="checkbox"/> リハビリテーション <input type="checkbox"/> 家族支援
金	：～：		<input type="checkbox"/> 医療機器管理 <input type="checkbox"/> カテーテル管理
土	：～：		<input type="checkbox"/> 内服管理 <input type="checkbox"/> 認知症・緩和ケア
日	：～：		<input type="checkbox"/> その他医療処置（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

2. 利用料金

介護保険 看護師のみの訪問 要介護の場合			
週1回で月4回 1時間訪問 (緊急時訪問看護加算、看護体制強化加算、サービス提供体制加算あり)	<input type="checkbox"/> 週2回で月8回 1時間訪問 (緊急時訪問看護加算、看護体制強化加算、サービス提供体制加算あり)	<input type="checkbox"/> 週3回で月12回 1時間訪問 (緊急時訪問看護加算、看護体制強化加算、サービス提供体制加算あり)	
1割負担 約4,462円	1割負担 約8,057円	1割負担 約11,651円	
要支援 約4,228円	約7,697円	支援2のみ 約11,166円	

介護保険 理学療法士のみの料金 要介護の場合 ※看護師の訪問する日もあります。		
週1回で月4回 40分訪問 (緊急時訪問看護加算、看護体制強化加算、サービス提供体制加算あり)	<input type="checkbox"/> 週2回で月8回 40分訪問 (緊急時訪問看護加算、看護体制強化加算、サービス提供体制加算あり)	<input type="checkbox"/> 週3回で月12回 40分訪問 (緊急時訪問看護加算、看護体制強化加算、サービス提供体制加算あり)
1割負担 約3,443円	1割負担 約6,019円	1割負担 約8,594円

医療保険

1割負担		
週1回で月4回 (24時間対応体制加算、ベースアップ評価料Iあり) 約4,650円	<input type="checkbox"/> 週2回で月8回 (24時間対応体制加算、ベースアップ評価料Iあり) 約8,070円	<input type="checkbox"/> 週3回で月12回 (24時間対応体制加算、ベースアップ評価料Iあり) 約11,490円

2割負担		
週1回で月4回 (24時間対応体制加算、ベースアップ評価料Iあり) 約9,290円	<input type="checkbox"/> 週2回で月8回 (24時間対応体制加算、ベースアップ評価料Iあり) 約16,130円	<input type="checkbox"/> 週3回で月12回 (24時間対応体制加算、ベースアップ評価料Iあり) 約22,970円

3割負担		
週1回で月4回 (24時間対応体制加算、ベースアップ評価料Iあり) 約13,940円	<input type="checkbox"/> 週2回で月8回 (24時間対応体制加算、ベースアップ評価料Iあり) 約24,200円	<input type="checkbox"/> 週3回で月12回 (24時間対応体制加算、ベースアップ評価料Iあり) 約34,460円

