

運営で定められた「その他の費用」全額自己負担一覧表

キャンセル料	①当日8:30から訪問1時間前までにご連絡がある場合	無料
	②訪問時不在にてそのままキャンセルの場合	3,000円/回
	③訪問時不在にて日時変更した場合	500円/回

営業日外の訪問	(1)土曜・日曜	(1)3,000円/1日
	(2)12月31日～1月3日	(2)4,500円/1日

エンゼルケア・ 多量出血時	死亡確認後から30分毎	3,000円
	【基本的に実施すること】全身清拭、カテーテル等の抜去など簡単に身なりを整えさせていただき	
	【希望により行います】洗髪、お着替え、オーラルケア、フェイシャルケア（髭剃りや軽い化粧など）	
	上記にない内容も、お応えできる範囲で行います。ご要望がある場合は遠慮なくご相談ください。	

保険適用外利用料	看護計画がなく、看護の必要性がないが、利用者又は 家族の求めに応じて訪問を実施した場合	3,000円/30分＋交通費
	①親族へ普段の様子を伝えるためだけの訪問 ②家族が不在の際の見守り(看護業務は含まれません) ③日常生活のための簡単な整理整頓のお手伝い ④入退院に必要な荷造り、荷ほどき、身支度のお手伝い ⑤介護用品等の購入、導入のお手伝い ⑥歯医者や眼鏡作成のための眼科などケアプランに含まれない病院受診の付き添い(送迎は行いません) ⑦園芸などの自宅で行う趣味、徒歩圏内での行楽などの付き添い その他、事前相談にて柔軟に対応致します。 ※訪問看護当日に続けて利用する場合は、時間を区切らせていただきます。	

交通費(介護保険)	訪問中に公共交通機関、タクシー利用の場合	その都度実費
交通費(医療保険)	車両利用の場合	
	(1)事業所から半径5km未満	(1)200円/日
	(2)事業所から半径5km以上	(2)500円/日
	訪問中に公共交通機関、タクシー利用の場合	その都度実費