

【自費】

項目・内容				負担額 (税込)	☒
訪問看護費	1回につき	～30分未満		4,808円	☐
		30分以上1時間未満		8,402円	☐
時間外訪問費	1時間毎	夜間/早朝	17時30分～21時59分 / 6時00分～8時29分	2,100円	☐
		深夜	22時00分～ 5時59分	4,200円	☐
休日訪問費	30分毎	土曜日、日曜日、祝日及び12月30日～1月3日		4,300円	☐
交通費 (往復)	1回につき	医療	事業所 ～ 5km未満	200円	☐
			5km以上 ～ 10km未満	400円	☐
			10km以上 ～ 15km未満	600円	☐
		自費	熊谷市、深谷市、行田市	600円	☐
エンゼルケア	該当月に1回	在宅でお亡くなりになられた場合に、お身体をきれいにする処置をします。		20,000円	☐
キャンセル料	1回につき	キャンセルの場合は、訪問開始予定時刻の1時間前までにご連絡ください。		3,000円	☐

※交通費について

スタッフは車で訪問いたしますので、事前にお聞きした住所へ駐車させていただきます。
 駐車場がなく有料駐車場を利用しなければならない場合には、別途駐車場代を請求させていただきます。
 また、有料駐車場がない等の理由により、やむを得なく交通機関を利用する場合は、実費をご負担いただきます。

※キャンセル料について

下記の場合、キャンセル料をいただきます。
 ・訪問開始予定時刻の1時間前までにご連絡がない場合
 ・事前連絡なく、訪問開始予定時刻に訪問先へお伺いした際、ご不在だった場合

ただし、体調不良・緊急受診・入院その他やむを得ない事情があると事業者が認めた場合は対象外とします。