

訪問看護利用料金表【介護保険】

〔訪問看護〕

◎基本料金(各1回につき)

		単位数		金額		ご利用者様負担額		
						1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	看護師の場合	314	¥3,140	¥314	¥628	¥942		
30分未満		471	¥4,710	¥471	¥942	¥1,413		
30分以上60分未満		823	¥8,230	¥823	¥1,646	¥2,469		
60分以上1時間30分未満		1128	¥11,280	¥1,128	¥2,256	¥3,384		
1回20分	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の場合 ※	294	¥2,940	¥294	¥588	¥882		

※理学療法士・作業療法士の訪問回数が看護職員の回数を超えている場合は1回につき8単位減算。

◎早朝・夜間・深夜加算

早朝（午前 6時～午前 8時）	上記料金に対して25%加算になります
夜間（午後 6時～午後10時）	
深夜（午後10時～午前 6時）	上記料金に対して50%加算になります

◎その他の加算

		単位数		金額		ご利用者様負担額		
						1割負担	2割負担	3割負担
初回加算(I)		350	¥3,500	¥350	¥700	¥1,050		
初回加算(II)		300	¥3,000	¥300	¥600	¥900		
サービス提供体制強化加算(1回につき)		3	¥30	¥3	¥6	¥9		
緊急時訪問看護加算(I) ※1		600	¥6,000	¥600	¥1,200	¥1,800		
特別管理加算(I)	月1回 ※2	500	¥5,000	¥500	¥1,000	¥1,500		
特別管理加算(II)	月1回 ※3	250	¥2,500	¥250	¥500	¥750		
複数名訪問看護加算 I (1回につき)	30分未満	254	¥2,540	¥254	¥508	¥762		
	30分以上	402	¥4,020	¥402	¥804	¥1,206		
長時間訪問看護加算		300	¥3,000	¥300	¥600	¥900		
退院時共同指導加算		600	¥6,000	¥600	¥1,200	¥1,800		
訪問看護ターミナルケア加算		2,500	¥25,000	¥2,500	¥5,000	¥7,500		
口腔連携強化加算		50	¥500	¥50	¥100	¥150		

※1 ・ご契約の方は24時間対応いたします。

※2 ・気管カニューレ・留置カテーテル等を使用している状態にある方など。

※3 ・在宅酸素・人工肛門・重度の褥瘡等の状態にある方など。

〈自費分〉エンゼルケア料 10,000円

訪問看護利用料金表【介護保険】

[介護予防訪問看護]

◎基本料金(各1回につき)

		単位数	金額	ご利用者様負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	看護師の場合	303	¥3,030	¥303	¥606	¥909
30分未満		451	¥4,510	¥451	¥902	¥1,353
30分以上 60分未満		794	¥7,940	¥794	¥1,588	¥2,382
60分以上 1時間30分未満		1,090	¥10,900	¥1,090	¥2,180	¥3,270
1回20分	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の場合 ※	284	¥2,840	¥284	¥568	¥852

※利用開始月から12月超えは1回につき15単位減算。

理学療法士・作業療法士の訪問回数が看護職員の回数を超えている場合は1回につき8単位減算。

◎早朝・夜間・深夜加算

早朝（午前 6時～午前 8時）	上記料金に対して25%加算になります
夜間（午後 6時～午後10時）	
深夜（午後10時～午前 6時）	上記料金に対して50%加算になります

◎その他の加算

		単位数	金額	ご利用者様負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
初回加算(I)		350	¥3,500	¥350	¥700	¥1,050
初回加算(II)		300	¥3,000	¥300	¥600	¥900
サービス提供体制強化加算(1回につき)		3	¥30	¥3	¥6	¥9
緊急時訪問看護加算(I) ※1		600	¥6,000	¥600	¥1,200	¥1,800
特別管理加算(I)	月1回 ※2	500	¥5,000	¥500	¥1,000	¥1,500
特別管理加算(II)	月1回 ※3	250	¥2,500	¥250	¥500	¥750
複数名訪問看護加算 I (1回につき)	30分未満	254	¥2,540	¥254	¥508	¥762
	30分以上	402	¥4,020	¥402	¥804	¥1,206
長時間訪問看護加算		300	¥3,000	¥300	¥600	¥900
退院時共同指導加算		600	¥6,000	¥600	¥1,200	¥1,800
口腔連携強化加算		50	¥500	¥50	¥100	¥150

※1 ・ご契約の方は24時間対応いたします。

※2 ・気管カニューレ・留置カテーテル等を使用している状態にある方など。

※3 ・在宅酸素・人工肛門・重度の褥瘡等の状態にある方など。