

料金表（介護保険による訪問看護）

〈 R8 年 6 月改定 〉

・ケアプランに基づいて、訪問看護を提供します。

基本利用料・・・(A)

サービス提供時間/回		30 分未満	30 分～1 時間未満	1～1.5 時間未満
介護	看護師による訪問	477 単位 (510 円)	829 単位 (887 円)	1,134 単位 (1,213 円)
	PT・OT・ST による訪問	1 時間 (20 分×3 回) 813 単位 (870 円)		
予防	看護師による訪問	457 単位 (490 円)	800 単位 (856 円)	1,096 単位 (1,173 円)
	PT・OT・ST による訪問	40 分 (20 分×2 回) 580 単位 (621 円)		

※（ ）内の金額は自己負担 1 割の場合の金額です

※上記単位数には、サービス提供体制加算(1 回の訪問毎に 6 単位加算)を含みます。

※(要介護 1～5 の方) PT・OT・ST による訪問 1 回 20 分 294 単位 1 日に 2 回を超えて(=3 回)訪問看護を行なう場合は 90%に減算。(要支援 1～2 の方) PT・OT・ST による訪問は最長 40 分 (20 分×2 回)

(A 基本利用料 + B 加算) × 介護職員等処遇改善加算 (1.8%) × 地域単価 (1 単位 : 10.70 円)

= 利用訪問看護費

自己負担額は利用訪問看護費の額の原則 1 割 (65 歳以上の一定以上所得者は 2 割又は 3 割)

加算・・・(B)

加 算 項 目	利 用 料
夜間・早朝加算 (午後 6 時～10 時 / 午前 6 時～8 時)	所定単位数の 25%加算
深夜加算 (午後 10 時～午前 6 時)	所定単位数の 50%加算
複数名訪問看護加算 [() 内は看護補助者が同行した場合]	30 分未満 254 単位 (201 単位) 60 分未満 402 単位 (317 単位)
長時間訪問看護加算 (特別管理加算算定者)	300 単位
緊急時訪問看護加算Ⅱ 1 (月 1 回算定)	574 単位
看護体制強化加算Ⅱ (月 1 回算定)	200 単位
特別管理加算 (月 1 回算定)	500 単位 or 250 単位
ターミナルケア加算 (死亡月 1 回のみ算定)	2,500 単位
初回加算 (初回月 1 回算定)	300 単位 or 350 単位
退院時共同指導加算 (退院・退所時 1 回 or 2 回算定)	600 単位

※ 介護職員等処遇改善加算 合計単位数に 1.8%が加算されます。

- 緊急訪問看護加算を算定することにより、通常は夜間・早朝 25%増し、深夜 50%増しのところ、1 月 1 回までは基本サービス費のみのご請求となります。緊急時訪問看護加算の算定については別紙にて希望の確認をさせていただきます。
- 介護保険の適用がない場合や、介護保険での給付の範囲を超えたサービス費は、全額が自己負担となります。
- 介護保険の利用者でも、医療保険の適用となることがありますが、その都度ご説明いたします。

- その他公費負担医療制度をご利用の場合は、助成対象となる場合があります。

料金表（実費負担分）

項目	内容	金額
キャンセル料	予定日の朝 9 時までにサービス取りやめの申し出がない場合	3,000 円
死後処置料	訪問看護と連続して行われた死後の処置	営業時間内 10,000 円 営業時間外 15,000 円
オプション	利用者の希望による保険適用外の訪問看護 訪問看護を開始した時間を基に、要した時間に応じて規定の金額を頂きます。 また、交通費は公共交通機関を利用の場合は実費を、事業所の車で訪問した場合は移動距離に規定の料金を乗じた額の 1/2 を別途頂きます。（10 円未満は四捨五入） やむなく有料道路を使用した場合は、実費を請求させていただきます。	（開始時間） 8 : 00～17 : 59 8,000 円/時間 6 : 00～7 : 59 10,000 円/時間 18 : 00～21 : 59 10,000 円/時間 22 : 00～5 : 59 12,000 円/時間 交通費 1km50 円

<利用料の算定例>

1. 要介護 1～5 の方

（サービス提供体制加算・看護体制強化加算Ⅱ・緊急時訪問看護加算Ⅱ1 含む）

訪問者と訪問回数	1 割負担	2 割負担	3 割負担
看護師 4 回訪問（1 回 1 時間）	4,455 円	8,910 円	13,365 円
看護師 1 回訪問（1 回 1 時間）、 理学療法士等 3 回訪問（1 回 1 時間）	4,403 円	8,806 円	13,209 円

2. 要支援 1～2 の方

（予防サービス提供体制加算・予防緊急時訪問看護加算Ⅱ1 含む）

訪問者と訪問回数	1 割負担	2 割負担	3 割負担
看護師 4 回訪問（1 回 1 時間）	4,111 円	8,222 円	12,333 円
看護師 1 回訪問（1 回 1 時間）、 理学療法士等 3 回訪問（1 回 40 分）	3,392 円	6,784 円	10,176 円

※別途、消費税（10%）頂きます