

訪問看護 料金表 《介護保険》

【基本料金】一回の訪問につき (日の出町:1単位 10.7円)

介護予防		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
看護師訪問	20分未満	303	3242円	325円	649円	973円
	30分未満	451	4825円	483円	965円	1448円
	30分以上60分未満	794	8495円	850円	1699円	2549円
	60分以上90分未満	1090	11663円	1167円	2333円	3499円
理学療法士等	1回(20分)	284	3038円	304円	608円	912円
	2回(40分)	568	6077円	608円	1216円	1824円
	3回(60分)	426	4558円	456円	912円	1368円

介護		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
看護師訪問	20分未満	314	3359円	336円	672円	1008円
	30分未満	471	5039円	504円	1008円	1512円
	30分以上60分未満	823	8806円	881円	1762円	2642円
	60分以上90分未満	1128	12069円	1207円	2414円	3621円
理学療法士等	1回(20分)	294	3145円	315円	629円	944円
	2回(40分)	588	6291円	630円	1259円	1888円
	3回(60分)	795	8506円	951円	1702円	2552円

※「20分未満」のみのご利用はできません。20分以上の訪問看護を週1回以上ご利用の場合にご利用できます。
※理学療法士等の利用が看護師の訪問回数を超過した場合1回あたり8単位の減算があります。(別紙参照)

【加算料金】利用者様の状況や、事業所の体制により、以下の料金が追加となります

加算概要	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
夜間(18:00～22:00)の訪問	上記利用額に対して、25%加算				
早朝(6:00～8:00)の訪問					
深夜(22:00～6:00)の訪問	上記利用額に対して、50%加算				
初回加算(I)退院退所日当日	350/月	3745円	375円	749円	1124円
初回加算(Ⅱ)上記以外	300/月	3210円	321円	642円	963円
緊急時訪問看護加算(Ⅱ) 24時間連絡できる体制で、必要に応じて緊急の訪問を行う体制	574/月	6141円	615円	1229円	1843円
特別管理加算Ⅰ 留置カテーテル等を利用している場合や気管切開患者指導、悪性腫瘍患者指導料を受けている場合	500/月	5350円	535円	1070円	1605円
特別管理加算Ⅱ 在宅酸素を利用している場合、人工肛門等の管理が必要な方、真皮を越える褥瘡のある場合等	250/月	2675円	268円	535円	803円

複数名訪問看護加算(Ⅰ) 同意を得て、複数の看護師が訪問看護を行う場合	30分未満	254/回	2717円	272円	544円	816円
	30分以上	402/回	4301円	431円	861円	1291円
複数名訪問看護加算(Ⅱ) 同意を得て、看護師等と看護補助者が複数で訪問看護を行った場合	30分未満	201/回	2150円	215円	430円	645円
	30分以上	317/回	3391円	340円	679円	1018円
ターミナルケア加算 24時間連絡体制を整え、主治医との連携の下、終末期の対応方法を説明し、実施した場合		2500/月	26750円	2675円	5350円	8025円
退院時共同指導加算 退院、退所に当たり、病院等の主治医等職員と協働し、在宅での療養上必要な指導を行った場合		600/1～2回	6420円	642円	1284円	1926円
介護・看護職員連携加算 たんの吸引が必要な利用者に関わる計画の作成やヘルパーに対する助言や指導を行った場合		250/月	2675円	268円	535円	803円
サービス提供体制強化加算 厚生労働大臣が定める基準を満たしている場合		6/回	64円	7円	13円	20円
看護体制強化加算(Ⅰ) 過去の訪問実績が指定の要件を満たしている場合		600/月	6420円	642円	1284円	1926円
看護体制強化加算(Ⅱ) 過去の訪問実績が指定の要件を満たしている場合		300/月	3210円	321円	642円	963円

【その他料金】

項目	内容	料金	
交通費	通常サービス提供地域を越えてのサービス提供については交通費を徴収	通常サービス提供地域を越えて 10kmまで 500円/回 10km以上15kmまで 700円/回 15km以上 応相談	
キャンセル料	訪問日にご連絡なく、看護師等が訪問した場合 容態の変化等、急遽やむを得ない場合はこの限りではありませんが、速やかにご連絡下さい。	予定サービス時間10割相当額	
90分を超えた訪問	必要に応じて、サービス提供時間が90分を超えた場合 ※長時間訪問看護加算算定時以外	30分につき 2000円	
保険請求外の対応	受診の付添やご本人不在での内服セット等 保険請求対応外のサービスを行った場合	1時間につき 5000円	
死後の処置	ご自宅でお亡くなりになった場合等、お亡くなりになった後の処置	6:00～18:00	10,000円
		18:00～22:00	12,500円
		6:00～8:00	
		22:00～6:00	15,000円
		休日の場合、上記に3000円加算	
その他	・必要な衛生材料(オムツ・ガーゼ等)は、実費負担となります		

問い合わせ先
日の出ヶ丘訪問看護ステーション
電話 042-597-7080
ご利用料金等でご不明な点がある場合は、ご遠慮なくご連絡ください