

# 訪問看護料金表(介護保険)令和6年6月

◎基本料金(各1回につき)

(1単位=10円)

			ご利用者様負担額	
介護保険	単位数	金額	1割負担の方	2割負担の方
看護師による訪問	20分未満	314	¥3,140	¥628
	30分未満	471	¥4,710	¥942
	30分以上60分未満	823	¥8,230	¥1,646
	60分以上1時間30分未満	1,128	¥11,280	¥2,256
リハビリスタッフによる訪問 20分につき	294	¥2,940	¥588	

※ 1日3回以上の場合は90/100

			ご利用者様負担額	
介護予防訪問看護	単位数	金額	1割負担の方	2割負担の方
看護師による訪問	20分未満	303	¥3,030	¥606
	30分未満	451	¥4,510	¥902
	30分以上60分未満	794	¥7,940	¥1,588
	60分以上1時間30分未満	1,090	¥10,900	¥2,180
リハビリスタッフによる訪問 20分につき	284	¥2,840	¥568	

※ 1日3回以上の場合は90/100

定期巡回・随時対応型訪問介護事業所と連携する場合			ご利用者様負担額	
	単位数	金額	1割負担の方	2割負担の方
1カ月につき(途中からの場合日割計算で実施)	2,961	¥29,610	¥2,961	¥5,922

※ 1日3回以上の場合は90/100

◎早朝・夜間・深夜加算

早朝(6時~8時)

上記料金に対して25%加算になります

夜間(18時~22時)

上記料金に対して50%加算になります

深夜(22時~6時)

◎その他加算

			ご利用者様負担額	
	単位数	金額	1割負担の方	2割負担の方
緊急時訪問加算(Ⅰ) ※1	600	¥6,000	¥600	¥1,200
長時間訪問看護加算(1回につき) ※2	300	¥3,000	¥300	¥600
特別管理加算(Ⅰ) 月1回 ※3	500	¥5,000	¥500	¥1,000
特別管理加算(Ⅱ) 月1回 ※4	250	¥2,500	¥250	¥500
専門管理加算 月1回 ※5	250	¥2,500	¥250	¥500
口腔連携強化加算 月1回	50	¥500	¥500	¥1,000
複数名訪問看護加算Ⅰ 2名の看護師が同時に訪問看護を行う場合	30分未満	254	¥2,540	¥508
	30分以上	402	¥4,020	¥804
複数名訪問看護加算Ⅱ 看護師と補助者が同時に訪問看護を行う場合	30分未満	201	¥2,010	¥402
	30分以上	317	¥3,170	¥634
訪問看護ターミナルケア加算	2,500	¥25,000	¥2,500	¥5,000
退院時共同指導加算	600	¥6,000	¥600	¥1,200
介護・看護連携強化加算 月1回	250	¥2,500	¥250	¥750
初回加算	(Ⅰ)(退院当日)	350	¥3,500	¥700
	(Ⅱ)(退院日以外)	300	¥3,000	¥600
看護体制強化加算(Ⅱ) 月1回	200	¥2,000	¥200	¥400
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 1回につき	3	¥30	¥3	¥6

※1 ご契約の方は24時間対応いたします。

※2 特別管理加算対象者に対して、1時間30分以上の訪問看護を実施した場合

※3 気管カニューレ・留置カテーテルを利用している状態にある方など

※4 在宅酸素・人工肛門・重度の褥瘡のある方など

※5 専門的な資格を持った看護師が医師の指示により、1カ月に1回以上訪問した場合

※6 利用者さんの同意を得た上で、口腔内の状況を確認し、口腔外科医師や介護支援相談員に情報提供する。

※7 体制が整い次第、加算を追加、変更することがあります。

※8 「緊急時訪問看護加算」、「特別管理加算」、「ターミナルケア加算」、「サービス提供体制強化加算」は区分支給限度基準額の算定対象外です。

◎その他の費用

死後の処置料	¥10,000
医師の指示以外の休日訪問加算 1日	¥1,000

※日常生活用具、物品、材料費、光熱費等は実費とさせていただきます。

介護保険の料金表と同額とします。介護保険外でのご利用の場合は10割負担となります。

上記の料金内容でご不明の場合は、お尋ねください。

訪問看護ステーション 十色