

訪問看護利用料金表（介護保険）

《基本料金》

※准看護師の単位数は1回につき90/100になります

単価（1級地）… 11.40円

| 要介護 | 訪問時間 (1回あたり) | 単位数 | 費用総額 (小数点以下切捨) | 自己負担割合 | | |
|-------------------------|-----------------|--------|-------------------|--------|--------|--------|
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 看護師 | 20分未満 | 312単位 | 3,556円 | 356円 | 712円 | 1,067円 |
| | 30分未満 | 469単位 | 5,346円 | 535円 | 1,070円 | 1,604円 |
| | 60分未満 | 819単位 | 9,336円 | 934円 | 1,868円 | 2,801円 |
| | 90分未満 | 1122単位 | 12,790円 | 1,279円 | 2,558円 | 3,837円 |
| 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士 | 20分 | 297単位 | 3,385円 | 339円 | 677円 | 1,016円 |
| | 40分 | 594単位 | 6,771円 | 678円 | 1,355円 | 2,032円 |
| | 60分 | 801単位 | 9,131円 | 914円 | 1,827円 | 2,740円 |
| | 80分 | 1068単位 | 12,175円 | 1,218円 | 2,435円 | 3,653円 |
| | 100分 | 1335単位 | 15,219円 | 1,522円 | 3,044円 | 4,566円 |
| | 120分 | 1602単位 | 18,262円 | 1,827円 | 3,653円 | 5,479円 |

| 要支援 | 訪問時間 (1回あたり) | 単位数 | 費用総額 (小数点以下切捨) | 自己負担割合 | | |
|-------------------------|-----------------|--------|-------------------|--------|--------|--------|
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 看護師 | 20分未満 | 301単位 | 3,431円 | 344円 | 687円 | 1,030円 |
| | 30分未満 | 449単位 | 5,118円 | 512円 | 1,024円 | 1,536円 |
| | 60分未満 | 790単位 | 9,006円 | 901円 | 1,802円 | 2,702円 |
| | 90分未満 | 1084単位 | 12,357円 | 1,236円 | 2,472円 | 3,708円 |
| 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士 | 20分 | 287単位 | 3,271円 | 328円 | 655円 | 982円 |
| | 40分 | 574単位 | 6,543円 | 655円 | 1,309円 | 1,963円 |
| | 60分 | 774単位 | 8,823円 | 883円 | 1,765円 | 2,647円 |
| | 80分 | 1032単位 | 11,764円 | 1,177円 | 2,353円 | 3,530円 |
| | 100分 | 1290単位 | 14,706円 | 1,471円 | 2,942円 | 4,412円 |
| | 120分 | 1548単位 | 17,647円 | 1,765円 | 3,530円 | 5,295円 |

《加算料金》

| 加算名 | 単位数 | 費用総額 (小数点以下切捨) | 自己負担割合 | | | |
|-------------------|-------------|-------------------|--------|--------|--------|--------|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 初回加算 | 300単位 | 3,420円 | 342円 | 684円 | 1,026円 | |
| 緊急時訪問看護加算（/月） | 574単位 | 6,543円 | 655円 | 1,309円 | 1,963円 | |
| 特別管理加算Ⅰ（/月） | 500単位 | 5,700円 | 570円 | 1,140円 | 1,710円 | |
| 特別管理加算Ⅱ（/月） | 250単位 | 2,850円 | 285円 | 570円 | 855円 | |
| 退院時共同指導加算（/回） | 600単位 | 6,840円 | 684円 | 1,368円 | 2,052円 | |
| 夜間・早朝加算 | 基本料金の25%上乗せ | | | | | |
| 深夜加算 | 基本料金の50%上乗せ | | | | | |
| 複数名訪問看護加算Ⅰ（/回） | 30分未満 | 254単位 | 2,895円 | 290円 | 579円 | 869円 |
| | 30分以上 | 402単位 | 4,582円 | 459円 | 917円 | 1,375円 |
| 複数名訪問看護加算Ⅱ（/回） | 30分未満 | 201単位 | 2,291円 | 230円 | 459円 | 688円 |
| | 30分以上 | 317単位 | 3,613円 | 362円 | 723円 | 1,084円 |
| 長時間訪問看護加算（/回） | 300単位 | 3,420円 | 342円 | 684円 | 1,026円 | |
| ターミナルケア加算 | 2000単位 | 22,800円 | 2,280円 | 4,560円 | 6,840円 | |
| 看護・介護職員連携強化加算（/月） | 250単位 | 2,850円 | 285円 | 570円 | 855円 | |
| 看護体制強化加算Ⅰ（/月） | 600単位 | 6,840円 | 684円 | 1,368円 | 2,052円 | |
| 看護体制強化加算Ⅱ（/月） | 300単位 | 3,420円 | 342円 | 684円 | 1,026円 | |
| 看護体制強化加算（予防）（/月） | 300単位 | 3,420円 | 342円 | 684円 | 1,026円 | |
| サービス提供体制強化加算（/回） | 6単位 | 68円 | 7円 | 14円 | 21円 | |

《保険外適応料金》

| | |
|---------------|-------------|
| エンゼルケア（死後の処置） | 20,000円（税込） |
|---------------|-------------|

- ◇利用料の計算は1か月の合計単位に地域別加算を乗じて算定します。
- ◇基本料金は准看護師が行った場合、前記単価の90%に減額されます。
- ◇サービス提供に必要な居宅で使用する電気、ガス、水道の費用は利用者の別途負担となります。
- ◇衛生材料は実費を負担願います。