

【介護保険対応 訪問看護利用料金表(非課税)】

1単位＝10.84円 4級地  
みかん

<要支援>

| サービス内容                | サービス提供時間                                                                                                | 単 位   | 基本料金  | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------|--------|--------|
| 予防訪問看護Ⅰ－1・時間内         | 1回につき20分未満                                                                                              | 303   | 3284  | 329    | 657    | 986    |
| 予防訪問看護Ⅰ－2・時間内         | 1回につき30分未満                                                                                              | 451   | 4888  | 489    | 978    | 1467   |
| 予防訪問看護Ⅰ－3・時間内         | 1回につき30分以上<br>1時間未満                                                                                     | 794   | 8606  | 861    | 1722   | 2582   |
| 予防訪問看護Ⅰ－4・時間内         | 1回につき1時間以上<br>1時間30分未満                                                                                  | 1,090 | 11815 | 1182   | 2363   | 3545   |
| 理学療法士による<br>介護予防訪問看護費 | 1回につき20分以上<br>1日に2回を超えた場合1回につき<br>50/100に相当する単位数を算定<br>利用開始12月超の利用者に介護予<br>防訪問看護を行った場合は、1回につ<br>き5単位を減算 | 284   | 3078  | 308    | 616    | 924    |
| 初回加算(Ⅰ)               | 新規に訪問看護を提供した場合                                                                                          | 350   | 3794  | 380    | 759    | 1139   |
| 初回加算(Ⅱ)               | 新規に訪問看護を提供した場合                                                                                          | 300   | 3252  | 326    | 651    | 976    |
| 退院時共同指導加算             | 主治医等と連携して在宅生活におけ<br>る必要な指導を行い、その内容を文<br>章により提供した場合                                                      | 600   | 6504  | 651    | 1301   | 1952   |
| 特別管理加算Ⅰ<br>(1ヶ月につき1回) | 在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受け<br>ている状態や留置カテーテル等を使<br>用している状態であること                                                    | 500   | 5420  | 542    | 1084   | 1626   |
| 特別管理加算Ⅱ<br>(1ヶ月につき1回) | 在宅酸素療法指導管理などを受けて<br>いる状態や真皮を超える褥瘡の状態<br>であること                                                           | 250   | 2710  | 271    | 542    | 813    |
| 緊急時介護予防訪問看護加<br>算Ⅰ    | 1ヶ月につき1回算定                                                                                              | 574   | 6222  | 623    | 1245   | 1867   |
| 複数名訪問看護加算Ⅰ<br>(30分未満) | 1回につき複数名の看護師等が一人<br>の利用者に訪問看護を行った場合に<br>算定                                                              | 254   | 2753  | 276    | 551    | 826    |
| 複数名訪問看護加算Ⅰ<br>(30分以上) | 1回につき複数名の看護師等が一人<br>の利用者に訪問看護を行った場合に<br>算定                                                              | 402   | 4357  | 436    | 872    | 1308   |
| 複数名訪問看護加算Ⅱ<br>(30分未満) | 1回につき看護師と看護補助者が一<br>人の利用者に訪問看護を行った場合<br>に算定                                                             | 201   | 2178  | 218    | 436    | 654    |
| 複数名訪問看護加算Ⅱ<br>(30分以上) | 1回につき看護師と看護補助者が一<br>人の利用者に訪問看護を行った場合<br>に算定                                                             | 317   | 3436  | 344    | 688    | 1031   |
| 長時間訪問看護加算             | 特別管理加算対象の方で1時間30分<br>以上の場合算定                                                                            | 300   | 3252  | 326    | 651    | 976    |

【利用者利用者負担算出方法】

地域単価×単位数＝〇〇円(1円未満切捨て)

〇〇円－(〇〇円×(0.9 0.8 0.7)(1円未満切り捨て))＝△△円(利用者負担額)

※負担割合は1割負担の場合:0.9、 2割負担の場合:0.8、 3割負担の場合:0.7

※准看護師による看護料金は、上記料金と多少異なります。詳しくはお問合せ下さい。

※「緊急時訪問看護加算Ⅰ」「特別管理加算Ⅰ・Ⅱ」は区分支給限度基準額に含まれないサービスとなります。

保険適応外のサービス実施のご利用料 (税抜き)

1 エンゼルケア 20,000円

2 通常の事業の実施地域を超えて行う訪問看護等に要した交通費は公共交通機関を利用した場合はその実費を徴収する  
自動車の場合は通常の実施地域を超えたところから片道1キロ当たり100円とする