

(介護予防) 訪問看護 料金表

| | |
|---|---|
| 交通費（サービス地域外のみ） <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 | 円 |
|---|---|

1 訪問看護費

金額はおよその額です。

1単位=10.42円

| 所要時間 | 基本単位 | 1割負担 料金 | 2割負担 料金 | 3割負担 料金 | |
|---------------|----------|------------|------------|------------|---|
| 20分未満 | 264 単位/回 | 275 円 | 550 円 | 825 円 | ※准看護師による訪問の場合、所定料金の90/100の料金となります。 |
| 30分未満 | 397 単位/回 | 413 円 | 827 円 | 1241 円 | |
| 30分以上1時間未満 | 571 単位/回 | 594 円 | 1189 円 | 1784 円 | ※定期巡回・随時対応訪問介護看護事業所と連携する場合、2935単位/月を算定いたします。この際、准看護師による訪問が1回でもある場合、98/100単位で計算されます（要介護5の方の場合は、さらに800単位加算されます）。訪問看護指示文書の指示期間（医療保険）に応じて1日につき97単位減算されます。 |
| 1時間以上1時間30分未満 | 839 単位/回 | 874 円 | 1748 円 | 2622 円 | |

※1時間30分以上の訪問看護を行う場合、上記836単位に300単位が加算されます。

(要介護・要支援ともに)

| | 項目 | 単位 | 1割負担 料金 | 2割負担 料金 | 3割負担 料金 | 備考 |
|---|------------|----------|------------|------------|------------|---|
| 加 | 複数名訪問加算（Ⅰ） | 254 単位/回 | 264 円 | 529 円 | 794 円 | 2人の看護師等が同時に訪問看護を行う場合 30分未満の場合 30分以上の場合 |
| | | 402 単位/回 | 418 円 | 837 円 | 1256 円 | |
| 加 | 複数名訪問加算（Ⅱ） | 201 単位/回 | 209 円 | 418 円 | 628 円 | 看護師等と看護補助者が同時に訪問看護を行う場合 30分未満の場合 30分以上の場合 |
| | | 317 単位/回 | 330 円 | 660 円 | 990 円 | |
| | 初回加算 | 300 単位/月 | 312 円 | 625 円 | 937 円 | 対象の利用者様のみ |
| | 退院時共同指導加算 | 600 単位/回 | 625 円 | 1250 円 | 1875 円 | 対象の利用者様のみ |
| | サービス提供体制加算 | 6 単位/回 | 6 円 | 12 円 | 18 円 | 定期巡回・随時対応訪問介護看護事業所と連携する場合は、50単位/月を算定いたします。 |
| | 緊急時訪問看護加算 | 315 単位/月 | 328 円 | 656 円 | 984 円 | 24時間対応体制にあり、文書で説明・同意を得ている場合。1ヵ月以内の2回目以降の緊急時訪問については、早朝・夜間、深夜の訪問看護に係る加算算定。 |
| | 特別管理加算（Ⅰ） | 500 単位/月 | 521 円 | 1042 円 | 1563 円 | 在宅悪性腫瘍患者指導管理若しくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態又は気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態。 |
| 算 | 特別管理加算（Ⅱ） | 250 単位/月 | 260 円 | 521 円 | 781 円 | 在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法、在宅自己疼痛管理指導又は在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態。人工肛門又は人工膀胱を設置している状態。真皮を越える褥瘡の状態。点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態。 |

(要介護のみ)

| | 項目 | 単位 | 1割負担 料金 | 2割負担 料金 | 3割負担 料金 | 備考 |
|--------|---------------|-----------|------------|------------|------------|---|
| 加 算 | 看護・介護職員連携強化加算 | 250 単位/月 | 261 円 | 521 円 | 782 円 | 対象の利用者様のみ |
| | 看護体制強化加算（Ⅰ） | 600 単位/月 | 625 円 | 1250 円 | 1876 円 | 事業所が算定要件を満たした場合 |
| | 看護体制強化加算（Ⅱ） | 300 単位/月 | 313 円 | 625 円 | 938 円 | |
| | ターミナルケア加算 | 2000 単位/月 | 2084 円 | 4168 円 | 6252 円 | 死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上（末期の悪性腫瘍等については1日以上）ターミナルケアを行った場合 |

※ターミナル後の処置は自費となります。

2 夜間または早朝の場合、もしくは深夜の場合（要介護、要支援ともに）

| 時間帯 | 備考 |
|-------------------|----------------------|
| 夜間 午後6：00～午後10：00 | 基本単位の25/100単位が追加されます |
| 早朝 午前6：00～午前8：00 | 基本単位の25/100単位が追加されます |
| 深夜 午後10：00～午前6：00 | 基本単位の50/100単位が追加されます |

3 介護予防訪問看護費

| 所要時間 | 基本単位 | 1割負担 料金 | 2割負担 料金 | 3割負担 料金 | |
|---------------|----------|------------|------------|------------|------------------------------------|
| 20分未満 | 254 単位/回 | 264 円 | 529 円 | 794 円 | ※准看護師による訪問の場合、所定料金の90/100の料金となります。 |
| 30分未満 | 380 単位/回 | 395 円 | 791 円 | 1187 円 | |
| 30分以上1時間未満 | 550 単位/回 | 573 円 | 1146 円 | 1719 円 | ※1時間30分以上の訪問看護を行う場合、左記に300単位が加算される |
| 1時間以上1時間30分未満 | 810 単位/回 | 844 円 | 1688 円 | 2532 円 | |

(要支援のみ)

| | 項目 | 単位 | 1割負担 料金 | 2割負担 料金 | 3割負担 料金 | 備考 |
|----|----------|----------|------------|------------|------------|-----------------|
| 加算 | 看護体制強化加算 | 300 単位/月 | 312 円 | 625 円 | 937 円 | 事業所が算定要件を満たした場合 |