

訪問看護 利用料金表（介護保険）

☆ 基本利用料金 ☆

			単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要介護	訪問看護費 (1回につき)	20分未満	314	¥314	¥628	¥942
		30分未満	471	¥471	¥942	¥1,413
		30分以上1時間未満	823	¥823	¥1,646	¥2,469
		1時間以上1時間30分未満	1,128	¥1,128	¥2,256	¥3,384
		作業療法士などの場合(20分未満)	294	¥294	¥588	¥882
要支援	介護予防訪問看護 (1回につき)	20分未満	303	¥303	¥606	¥909
		30分未満	451	¥451	¥902	¥1,353
		30分以上1時間未満	794	¥794	¥1,588	¥2,382
		1時間以上1時間30分未満	1,090	¥1,090	¥2,180	¥3,270
		作業療法士などの場合(20分未満)	284	¥284	¥568	¥852
サービス提供体制強化加算(イ) (1回につき)			6	¥6	¥12	¥18
早朝・夜間加算(6時～8時・18時～22時)			25%加算			
深夜加算(22時～6時)			50%加算			
長時間訪問看護加算(90分を超える場合・特別管理加算対象者)			300	¥300	¥600	¥900
複数名訪問看護加算		30分未満(看護師+看護師)	254	¥254	¥508	¥762
		30分以上(看護師+看護師)	402	¥402	¥804	¥1,206

*複数名訪問看護は組み合わせ、要件など規定あり

☆ 病状やご希望の利用内容により加算されるもの ☆

		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
緊急時訪問看護加算(1月につき)		574	¥574	¥1,148	¥1,722
特別管理加算 (1月につき)	*Ⅰ カニキュレ・留置カテーテル等	500	¥500	¥1,000	¥1,500
	*Ⅱ 在宅酸素・人工肛門・重度の褥瘡等	250	¥250	¥500	¥750
初回加算 (利用開始月のみ)	退院日 当日	350	¥350	¥700	¥1,050
	退院日 翌日以降	300	¥300	¥600	¥900
退院時共同指導加算		600	¥600	¥1,200	¥1,800
ターミナルケア加算		2,500	¥2,500	¥5,000	¥7,500

☆ 保険適用外のサービス ☆

	金 額(税別)
お亡くなりになった場合の処置料	¥5,000

★ 利用料の例 ★

		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要介護	週1回(30分未満・月4回利用)＋緊急時訪問看護加算	2,482	¥2,482	¥4,964	¥7,446
	週2回(30分未満・月8回利用)＋緊急時訪問看護加算	4,390	¥4,390	¥8,780	¥13,170
	週1回(1時間未満・月4回利用)＋緊急時訪問看護加算	3,890	¥3,890	¥7,780	¥11,670
	週2回(1時間未満・月8回利用)＋緊急時訪問看護加算	7,206	¥7,206	¥14,412	¥21,618
要支援	週1回(30分未満・月4回利用)＋緊急時訪問看護加算	2,402	¥2,402	¥4,804	¥7,206
	週2回(30分未満・月8回利用)＋緊急時訪問看護加算	4,230	¥4,230	¥8,460	¥12,690

上記の金額は目安となります。ケアプラン・利用実績をもとにご請求となります。
ご利用状況は病状等により、金額変更となる場合がありますので、ご了承ください。