

介護保険 指定介護予防訪問看護訪問看護料金表

単位数×11.4円(1級地)

小数点以下、端数が発生する為計算金額が異なる場合があります。

(2024.6.1改定)

看護師の訪問	サービス内容	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	訪問看護 I 1	303	346円	691円	1037円
30分未満	訪問看護 I 2	451	515円	1,029円	1,543円
30分以上60分未満	訪問看護 I 3	794	906円	1,811円	2,716円
60分以上90分未満	訪問看護 I 4	1,090	1,243円	2,486円	3,728円

※准看護師の訪問看護 上記料金×90/100

夜間割増	18:00～22:00	上記料金×25/100 ※2回目以降に算定
早朝割増	06:00～08:00	
深夜割増	22:00～06:00	上記料金×50/100 ※2回目以降に算定

理学療法士の訪問	サービス内容	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分(1回)	訪問看護 I 5	284	324円	648円	971円
40分(2回)	訪問看護 I 5×2	568	648円	1,295円	1,943円

※利用開始日に属する月から12か月を越えた場合は1回につき5単位減算

加算名(1回につき算定)	条件	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制加算 I	厚生労働大臣が定める基準に適合し看護師等の勤務年7年以上が3割	6	7円	14円	21円
サービス提供体制加算 II	厚生労働大臣が定める基準に適合し看護師等の勤務3年以上が3割	3	4円	7円	11円
長時間加算	特別管理加算対象利用者に限り90分を超えての訪問看護時算定	300	342円	684円	1,026円
複数名加算30分以上	30分以上同時に複数の看護師等が訪問した場合	402	459円	917円	1,377円
複数名加算30分未満	30分未満同時に複数の看護師等が訪問した場合	254	290円	579円	869円

加算名(月1回算定)	条件	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
初回加算 I	①新規に訪問看護計画を作成及び過去2ヶ月以内に訪問看護を提供していない場合で退院日に訪問	350	399円	798円	1,197円
初回加算 II	①及び退院翌日以降に訪問	300	342円	684円	1,026円
退院時共同指導加算	退院する利用者に対して病院等の医師もしくはその施設の従業者と共同して療養上の指導を行い文書によって提供する	600	684円	1,368円	2,052円
特別管理加算 I	悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテルなど使用している方	500	570円	1,140円	1,710円
特別管理加算 II	在宅酸素療法などを受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態の方など	250	285円	570円	855円
緊急時訪問看護加算 I	①利用者、家族等から電話等により看護に関する意見を求められた場合に常時対応できる体制にある	600	684円	1,368円	2,052円
緊急時訪問看護加算 II	①及び緊急時訪問の看護業務の負担軽減に寄与する十分な業務管理等の体制の整備を行っている	574	655円	1,309円	1,963円
口腔連携強化加算	看護師等から口腔の健康状態の評価をし歯科医療機関とケアマネージャーに情報提供をしている	50/回	57円	114円	171円
ターミナルケア加算	在宅での死亡日前14日以内に2回以上のターミナルケアを行った場合及びターミナルケアを行った後、24時間以内に在宅以外で亡くなった場合を含む	2,500	2,850円	5,700円	8,550円

保険外の料金

- ・死亡の処置 訪問看護に連続して処置を行った場合 11,000円
- ・キャンセル料 契約時の重要事項説明書の内容による 1,100円
- ・交通費 通常の事業実施地域外の訪問看護提供時、実費となります

医療法人財団 寿康会
砂町訪問看護ステーション

介護保険 指定訪問看護訪問看護料金表

単位数×11.4円(1級地)

小数点以下、端数が発生する為計算金額が異なる場合があります。

(2024.6.1改定)

看護師の訪問	サービス内容	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	訪問看護 I 1	314	358円	716円	1,072円
30分未満	訪問看護 I 2	471	537円	1,074円	1,610円
30分以上60分未満	訪問看護 I 3	823	939円	1,877円	2,815円
60分以上90分未満	訪問看護 I 4	1,128	1,286円	2,572円	3,858円
定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 と連携(日に1回算定)		2,961	3,375円	6,752円	10,128円
※准看護師の訪問看護 上記料金×90/100					
夜間割増	18:00~22:00	上記料金×25/100 ※2回目以降に算定			
早朝割増	06:00~08:00				
深夜割増	22:00~06:00				

理学療法士の訪問	サービス内容	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分(1回)	訪問看護 I 5	294	336円	671円	1,006円
40分(2回)	訪問看護 I 5×2	588	671円	1,341円	2,011円
60分(3回)90/100に減算	訪問看護 I 5超×3	794	905円	1,810円	2,716円

加算名(1回につき算定)	条件	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制加算 I	厚生労働大臣が定める基準に適合し看護師等の勤続 年7年以上が3割	6	7円	14円	21円
サービス提供体制加算 II	厚生労働大臣が定める基準に適合し看護師等の勤続3 年以上が3割	3	4円	7円	11円
長時間加算	特別管理加算対象利用者に限り90分を超えての訪問 看護時算定	300	342円	684円	1,026円
複数名加算30分以上	30分以上同時に複数の看護師等が訪問した場合	402	459円	917円	1,377円
複数名加算30分未満	30分未満同時に複数の看護師等が訪問した場合	254	290円	579円	869円

加算名(月1回算定)	条件	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
初回加算 I	①新規に訪問看護計画を作成及び過去2ヶ月以内に訪 問看護を提供していない場合で退院日に訪問	350	399円	798円	1,197円
初回加算 II	①及び退院翌日以降に訪問	300	342円	684円	1,026円
退院時共同指導加算	退院する利用者に対して病院等の医師もしくはその施設 の従業者と共同して療養上の指導を行い文書によって 提供する	600	684円	1,368円	2,052円
特別管理加算 I	悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カ テーテルなど使用している方	500	570円	1,140円	1,710円
特別管理加算 II	在宅酸素療法などを受けている状態や真皮を超える褥 瘡の状態の方など	250	285円	570円	855円
緊急時訪問看護加算 I	①利用者、家族等から電話等により看護に関する意見 を求められた場合に常時対応できる体制にある	600	684円	1,368円	2,052円
緊急時訪問看護加算 II	①及び緊急時訪問の看護業務の負担軽減に寄与する 十分な業務管理等の体制の整備を行っている	574	655円	1,309円	1,963円
口腔連携強化加算	看護師等から口腔の健康状態の評価をし歯科医療機 関とケアマネージャーに情報提供をしている	50/回	57円	114円	171円
ターミナルケア加算	在宅での死亡日前14日以内に2回以上のターミナルケ アを行った場合及びターミナルケアを行った後、24時間 以内に在宅以外で亡くなった場合を含む	2,500	2,850円	5,700円	8,550円

保険外の料金

- ・死亡の処置 訪問看護に連続して処置を行った場合 11,000円
- ・キャンセル料 契約時の重要事項説明書の内容による 1,100円
- ・交通費 通常の事業実施地域外の訪問看護提供時、実費となります

医療法人財団 寿康会
砂町訪問看護ステーション