

## 介護保険 訪問看護利用料金表（非課税）

※公費医療制度が適用されます。介護保険証・負担割合証のほか公費受給者証等があればご提示ください。

(2024.6.1～)

| サービス内容                        | 指定訪問看護(要介護者対象) |        |        |        |        | 介護予防訪問看護(要支援者対象) |        |        |        |        | サービス提供時間  | 基本単位  |         |       |
|-------------------------------|----------------|--------|--------|--------|--------|------------------|--------|--------|--------|--------|---|---|---------|-------|
|                               | 利用料<br>(10割)   | 利用者負担額 |        |        | 単位     | 利用料<br>(10割)     | 利用者負担額 |        |        | 単位     |   | 要介護   | 要支援     |       |
|                               |                | (1割)   | (2割)   | (3割)   |        |                  | (1割)   | (2割)   | (3割)   |        |   |   |         |       |
| 訪問看護 I-1・時間内                  | 3,110円         | 311円   | 622円   | 933円   | 314    | 3,000円           | 300円   | 600円   | 900円   | 303    | 1回につき 20分未満                                       | 314単位   | 303単位   |       |
| 訪問看護 I-2・時間内                  | 4,670円         | 467円   | 934円   | 1,401円 | 471    | 4,480円           | 448円   | 896円   | 1,344円 | 451    | 1回につき 30分未満                                       | 471単位   | 451単位   |       |
| 訪問看護 I-3・時間内                  | 8,160円         | 816円   | 1,632円 | 2,448円 | 823    | 7,870円           | 787円   | 1,574円 | 2,361円 | 794    | 1回につき 30分以上1時間未満                                  | 823単位   | 794単位   |       |
| 訪問看護 I-4・時間内                  | 11,180円        | 1,118円 | 2,236円 | 3,354円 | 1,128  | 10,800円          | 1,080円 | 2,160円 | 3,240円 | 1,090  | 1回につき 1時間以上1時間30分未満                               | 1,128単位   | 1,090単位 |       |
| ◆訪問看護 I-5<br>(PT・OT・ST)       | 2,960円         | 296円   | 592円   | 888円   | 294    | 2,860円           | 286円   | 572円   | 858円   | 284    | リハビリ 20分  | 294単位   | 284単位   |       |
| ◆訪問看護 I-5<br>(PT・OT・ST)       | 5,920円         | 592円   | 1,184円 | 1,776円 | 588    | 5,720円           | 572円   | 1,144円 | 1,716円 | 568    | リハビリ 要介護：294単位×2<br>1回40分 要支援：284単位×2             |   |         |       |
| ◆訪問看護 I-5・2超<br>(PT・OT・ST)    | 7,980円         | 798円   | 1,596円 | 2,394円 | 795    | 7,710円           | 771円   | 1,542円 | 2,313円 | 426    | リハビリ 要介護：265単位×3                                  |   |         | 265単位 |
| ★特別管理加算 I (1ヶ月に1回)            | 5,000円         | 500円   | 1,000円 | 1,500円 | 500    | 5,000円           | 500円   | 1,000円 | 1,500円 | 500    | 在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や<br>留置カテーテル等を使用している状態であること  |   |         |       |
| ★特別管理加算 II (1ヶ月に1回)           | 2,500円         | 250円   | 500円   | 750円   | 250    | 2,500円           | 250円   | 500円   | 750円   | 250    | 在宅酸素療法指導管理などを受けている状態や<br>真皮を超える褥瘡の状態であること         |   |         |       |
| 複数名訪問看護加算<br>(I)<br>【+看護師等】   | 30分未満          | 2,540円 | 254円   | 508円   | 762円   | 254              | 2,540円 | 254円   | 508円   | 762円   | 254   | 1回につき看護師等と①看護師等または<br>②看護補助者により、複数名で1人の利用者に訪問看護<br>(介護予防含む)を行った場合に算定<br>※ご利用者またはご家族の同意が必要 |         |       |
|                               | 30分以上          | 4,020円 | 402円   | 804円   | 1,206円 | 402              | 4,020円 | 402円   | 804円   | 1,206円 | 402   |   |         |       |
| 複数名訪問看護加算<br>(II)<br>【+看護補助者】 | 30分未満          | 2,010円 | 201円   | 402円   | 603円   | 201              | 2,010円 | 201円   | 402円   | 603円   | 201   |   |         |       |
|                               | 30分以上          | 3,170円 | 317円   | 634円   | 951円   | 317              | 3,170円 | 317円   | 634円   | 951円   | 317   |   |         |       |
| ★長時間訪問看護加算                    | 3,000円         | 300円   | 600円   | 900円   | 300    | 3,000円           | 300円   | 600円   | 900円   | 300    | 特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合に算定                         |   |         |       |
| 初回加算 (I)                      | 3,500円         | 350円   | 700円   | 1,050円 | 350    | 3,500円           | 350円   | 700円   | 1,050円 | 350    | 新規に訪問看護を提供した場合に算定                                 |   |         |       |
| 初回加算 (II)                     | 3,000円         | 300円   | 600円   | 900円   | 300    | 3,000円           | 300円   | 600円   | 900円   | 300    | 新規に訪問看護を提供した場合に算定                                 |   |         |       |
| 退院時共同指導加算                     | 6,000円         | 600円   | 1,200円 | 1,800円 | 600    | 6,000円           | 600円   | 1,200円 | 1,800円 | 600    | 主治医等と連携して在宅生活における必要な指導を行い、<br>その内容を文章により提供した場合に算定 |   |         |       |
| 緊急時訪問看護加算 (I)                 | 6,000円         | 600円   | 1,200円 | 1,800円 | 600    | 6,000円           | 600円   | 1,200円 | 1,800円 | 600    | 1か月につき1回算定  |   |         |       |
| 緊急時訪問看護加算 (II)                | 5,740円         | 574円   | 1,148円 | 1,722円 | 574    | 5,740円           | 574円   | 1,148円 | 1,722円 | 574    | 1か月につき1回算定  |   |         |       |
| ★ターミナルケア加算                    | 20,000円        | 2,000円 | 4,000円 | 6,000円 | 2,500  |                  |        |        |        |        | 死亡月につき1回算定(※要介護のみ)                                |   |         |       |

★…緊急時訪問看護加算(24時間対応の体制が整っている)を届出している訪問看護ステーションが算定可能となります

◆…療法士 (PT…理学療法士、OT…作業療法士、ST…言語聴覚士) の実施するリハビリの上限は、週6回 (1回20分) 120分迄となります。

(注意)緊急時訪問看護加算・特別管理加算 I・II、ターミナルケア加算は区分支給限度基準額の算定対象外となります。

| その他加算に関して |  |
|-----------|--|
| 夜間・早朝加算   | 午前6時～午前8時まで、または午後6時から午後10時までサービスを行った場合、基本単位数に25%が加算されます。 |
| 深夜加算      | 午後10時～午前6時の間にサービスを提供する場合、基本単位数に50%が加算されます。               |

|  |  |       |
|--|--|-------|
| <p>※利用料負担額の計算方法</p> $\text{単位数} < * 1 > \times 10.00 \times \text{利用者負担割合} = \text{利用者負担額 (小数点以下切り上げ)}$ <p>&lt; * 1 &gt; 准看護師がサービスを提供する場合は全ての基本単位数×90%になります。</p> |  | 【その他】 |
|--|--|-------|