

訪問看護料金表（介護保険対象者）

※要介護認定

1. 基本利用料

| 利用時間 | 介護保険適用時の自己負担料金・報酬の1割負担（2割負担） | | 備考 |
|---------------|------------------------------|-----------------|-------|
| | 看護師・1割負担(2割負担) | 准看護師・1割負担(2割負担) | 1回の料金 |
| 20分未満 | 314円（628円） | 283円（566円） | |
| 20分以上30分未満 | 471円（942円） | 424円（848円） | |
| 30分以上1時間未満 | 823円（1,646円） | 741円（1,482円） | |
| 1時間以上1時間30分未満 | 1,128円（2,256円） | 1,015円（2,030円） | |

※准看護師の場合、基本料金が1割減となります。

理学療法士等のリハビリテーション

| 利用時間・回数 | 介護保険適用時の自己負担料金・報酬の1割負担（2割負担） |
|------------------|------------------------------|
| 20分以上 / 回 | 294円 / 回（588円 / 回） |
| 備考：1人につき週6回が限度です | |

2. 各種加算

| 加算項目 | 介護保険適用時の自己負担料金・報酬の1割負担（2割負担） | 備考 |
|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 緊急時訪問看護加算（Ⅰ） | 600円（1,200円） | 1月につき・区分支給限度額から除外 |
| 早朝加算（6:00～8:00） 夜間加算（18:00～22:00） | 基本利用料の25%増 | 1回につき |
| 深夜加算（22:00～6:00） | 基本利用料の50%増 | 1回につき |
| 長時間訪問看護加算 | 300円（600円） | 1回につき |
| 複数名訪問加算（Ⅰ）30分未満 30分以上 | 254円（508円） 402円（804円） | 2人の看護師等が同時に訪問（1回につき） |
| 複数名訪問加算（Ⅱ）30分未満 30分以上 | 201円（402円） 317円（634円） | 看護師等と看護補助が同時に訪問（1回につき） |
| 特別管理加算（Ⅰ） （Ⅱ） | 500円（1,000円） 250円（500円） | 1月につき・区分支給限度額から除外 |
| 退院時共同指導加算 | 600円（1,200円） | 月1回算定 *特別管理加算対象者は月2回まで可。初回加算算定の場合は除外 |
| 初回加算（Ⅰ） | 350円（700円） | 退院日の訪問 |
| 初回加算（Ⅱ） | 300円（600円） | 退院日以降の訪問 |
| ターミナルケア加算 | 2,500円（5,000円） | 死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上の訪問 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） （Ⅱ） | 6円（12円） 3円（6円） | 1回につき |
| 看護体制強化加算（Ⅰ） （Ⅱ） | 550円（1,100円） 200円（400円） | 1月につき・区分支給限度額から除外 |
| 看護・介護職員連携強化加算 | 250円（500円） | 1月につき 介護予防は対象外 |

3. その他の料金

| | | |
|-----------------------------|---|-------|
| 通常サービス地域を超えてサービスを提供する場合の交通費 | 交通費の実額を請求いたします。ただし、自動車を使用した場合の交通費は1km毎に37円を請求いたします。 | 1回につき |
| 死後の処置料金（税抜） | 3,000円 | |

訪問看護料金表（介護保険対象者）

※要支援認定

1. 基本利用料

| 利用時間 | 介護保険適用時の自己負担料金・報酬の1割負担（2割負担） | | 備考 |
|---------------|------------------------------|-----------------|-------|
| | 看護師・1割負担(2割負担) | 准看護師・1割負担(2割負担) | |
| 20分未満 | 303円（606円） | 273円（546円） | 1回の料金 |
| 20分以上30分未満 | 451円（902円） | 406円（812円） | |
| 30分以上1時間未満 | 794円（1,588円） | 715円（1,430円） | |
| 1時間以上1時間30分未満 | 1,090円（2,180円） | 981円（1,962円） | |

※准看護師の場合、基本料金が1割減となります。

理学療法士等

| 利用時間・回数 | 介護保険適用時の自己負担料金・報酬の1割負担（2割負担） |
|----------|------------------------------|
| 20分以上／回 | 284円／回（568円／回） |
| 1年を超える場合 | 279円／回（558円／回） |

備考：1人につき週6回が限度です

2. 各種加算

| 加算項目 | 介護保険適用時の自己負担料金・報酬の1割負担（2割負担） | 備考 |
|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 緊急時訪問看護加算（Ⅰ） | 600円（1,200円） | 1月につき・区分支給限度額から除外 |
| 早朝加算（6:00～8:00） 夜間加算（18:00～22:00） | 基本利用料の25%増 | 1回につき |
| 深夜加算（22:00～6:00） | 基本利用料の50%増 | 1回につき |
| 長時間訪問看護加算 | 300円（600円） | 1回につき |
| 複数名訪問加算（Ⅰ）30分未満 30分以上 | 254円（508円） 402円（804円） | 2人の看護師等が同時に訪問（1回につき） |
| 複数名訪問加算（Ⅱ）30分未満 30分以上 | 201円（402円） 317円（634円） | 看護師等と看護補助が同時に訪問（1回につき） |
| 特別管理加算（Ⅰ） （Ⅱ） | 500円（1,000円） 250円（500円） | 1月につき・区分支給限度額から除外 |
| 退院時共同指導加算 | 600円（1,200円） | 月1回算定 *特別管理加算対象者は月2回まで可。初回加算算定の場合は除外 |
| 初回加算（Ⅰ） | 350円（700円） | 退院日の訪問 |
| 初回加算（Ⅱ） | 300円（600円） | 退院日以降の訪問 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） （Ⅱ） | 6円（12円） 3円（6円） | 1回につき |
| 看護体制強化加算 | 100円（200円） | 1月につき・区分支給限度額から除外 |
| 看護・介護職員連携強化加算 | 250円（500円） | 1月につき介護予防は除外 |

3. その他の料金

| | | |
|------------------------------|---|-------|
| 通常のサービス地域を超えてサービスを提供する場合の交通費 | 交通費の実額を請求いたします。ただし、自動車を使用した場合の交通費は1km毎に37円を請求いたします。 | 1回につき |
| 死後の処置料金（税抜） | 3,000円 | |