

【 介護保険対応 訪問看護利用料金表 】

サービス内容	単位数	サービス提供時間	基本単位
訪問看護 1	316	1回につき 20分未満	316
訪問看護 1・夜朝	395		
訪問看護 1・深夜	474		
訪問看護 2	472	1回につき 30分未満	472
訪問看護 2・夜朝	590		
訪問看護 2・深夜	708		
訪問看護 3	830	1回につき 30分以上1時間未満	830
訪問看護 3・夜朝	892		
訪問看護 3・深夜	1,038		
訪問看護 4	1,138	1回につき 1時間以上1時間30分未満	1,138
訪問看護 4・夜朝	1,423		
訪問看護 4・深夜	1,707		
訪問看護 5	316	1回につき 20分	316
* PT・OT・STによる	632	1回につき 40分	
サービス提供	852	1回につき 60分	
緊急時訪問看護加算	540	1月に1回算定	
特別管理加算	500	1月につき1回算定。厚生労働省の定める特別な	
特別管理加算	250	管理を要する方	
初回加算	300	初回の訪問看護を行った月に算定	
複数名訪問加算	254	複数の看護師による訪問・30分未満	
〃	402	複数の看護師による訪問・30分以上	
長時間訪問看護加算	300	1時間30分を超える訪問看護	
ターミナルケア加算	2,000	死亡月につき1回算定	
サービス提供体制加算	6	研修を実施しており、3年以上の勤続年数の職員が30%以上配置されている場合	

- * PT・・・理学療法士、OT・・・作業療法士、ST・・・言語聴覚士
1回あたり20分、1週間に6回を限度
- * 介護予防訪問看護の利用者も同様の金額になります。
- * 緊急時訪問看護加算1、ターミナルケア加算、夜・朝、深夜加算は24時間連絡体制にあるステーションが算定することができます。
- * 長時間訪問看護加算は特別管理加算の対象者のみにになります。

(利用料負担額の計算方法)

介護保険によるサービス利用料 = 単位数 × 10.21(6級地単価) × 10%(自己負担割合) *夜間早朝
*深 夜

【 介護保険対象外のサービス実費利用料(税込) 】

算定項目	サービス内容
交通費	通常の実施地域を越えてサービスを提供する場合の交通費は実費を徴収致します。 2.5Km未満 200円、2.5-5Km 400円、5-10Km 600円 10-15Km 800円、15-20Km 1,000円
長時間利用料金	90分を超える訪問看護を行った場合 3,000円 特別管理加算の対象外の方
エンゼルケア	ご希望により死後の処置を行った場合 10,000円
キャンセル料	サービス利用日の前日まで 無料 サービス利用日の当日 利用者負担金 1,000円 *サービスの利用を中止する際には、速やかにご連絡をお願いします。但し、利用者様の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は不要です。

【お支払方法】

月末に集計し、翌月の10日過ぎに請求書をお持ちします。
料金のお支払は郵便局口座からの引き落としとさせていただきます。
(引き落とし日：毎月26日)
引き落とし確認後領収書を発行致します。
*郵便局の口座をお持ちでない方は集金とさせていただきます

午前6時から午前8時まで、又は午後6時から午後10時までの時間帯にサービスを行った場合、基本単位数に25%加算されます。
午後10時から午前8時の時間帯にサービスを行った場合、基本単位数に50%加算されます。

【 医療保険対応 訪問看護利用料金表 】

基本利用料

各種健康保険、公費医療制度が適用されます。

訪問回数 / 負担割合	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
1日目	1,290円	2,570円	3,860円
2日目以降	850円	1,700円	2,550円
同日2回目	450円	900円	1,350円
同日3回目	350円	700円	1,050円
早朝加算	午前6時から午前8時の時間帯		所定単位数の25%を加算
夜間加算	午後6時から午後10時の時間帯		所定単位数の25%を加算
深夜加算	午後10時から午前6時の時間帯		所定単位数の50%を加算

下記について1ヶ月につき、次の料金をご請求いたします

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
情報提供療養費	150円	300円	450円
24時間対応体制加算	540円	1,080円	1,620円
特別管理加算1	250円	500円	750円
特別管理加算2	500円	1,000円	1,500円

下記について該当する場合、その都度次の料金をご請求いたします。

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	備考
退院時共同指導加算	600円	1,200円	1,800円	退院時に1回又は2回
退院支援指導加算	600円	1,200円	1,800円	
在宅患者連携指導加算	300円	600円	900円	月1回
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	200円	400円	600円	月2回まで
緊急訪問看護加算	270円	530円	800円	1日に1回限り
長時間訪問看護加算	520円	1,040円	1,560円	週1回
乳幼児加算(3歳未満)	50円	100円	150円	
幼児加算(3歳以上6歳未満)	50円	100円	150円	
複数名訪問看護加算	430円	860円	1,290円	週1回
*ターミナルケア療養費	2,000円	4,000円	6,000円	

【 医療保険対象外のサービス実績利用料 】

サービス内容	料金
交通費	通常の実施地域を越えてサービスを提供する場合の交通費は実費を徴収致します。 2.5Km未満 200円、2.5-5Km 400円、5-10Km 600円 10-15Km 800円、15-20Km 1,000円
長時間利用料	90分を超えるサービスを提供した場合、超過30分につき 1,250円
営業時間外	17時から18時の時間帯にサービスを提供した場合 1,500円
営業日以外	1時間毎に 1,620円
エンゼルケア	ご希望により死後の処置を行った場合 10,000円
キャンセル料	サービス利用日の前日まで 無料 サービス利用日の当日 1,000円 *サービスの利用を中止する際には、速やかにご連絡をお願いします。但し、利用者様の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は不要です。

【お支払方法】

月末に集計し、翌月の10日過ぎに請求書をお持ち
 します。
 料金のお支払は郵便局口座からの引き落としと
 させていただきます。
 (引き落とし日: 毎月26日)
 引き落とし確認後領収書を発行致します。
 *郵便局の口座をお持ちでない方は集金とさせ