

## 訪問看護サービス利用料金表

## 【介護保険 介護予防訪問看護】

| 項目                                           | 介護予防訪問看護                                                                                                                                                                                                      |                |                |                |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
|                                              | 単位                                                                                                                                                                                                            | 利用者負担額<br>(1割) | 利用者負担額<br>(2割) | 利用者負担額<br>(3割) |
| 予防訪問看護Ⅰ1 (20分未満)                             | 303単位/回                                                                                                                                                                                                       | 329円           | 657円           | 986円           |
| 予防訪問看護Ⅰ2 (30分未満)                             | 451単位/回                                                                                                                                                                                                       | 489円           | 978円           | 1,467円         |
| 予防訪問看護Ⅰ3 (30分以上1時間未満)                        | 794単位/回                                                                                                                                                                                                       | 861円           | 1,722円         | 2,582円         |
| 予防訪問看護Ⅰ4(1時間以上1時間30分未満)                      | 1090単位/回                                                                                                                                                                                                      | 1,182円         | 2,363円         | 3,545円         |
| 予防訪問看護Ⅰ5(理学療法士等の場合)                          | 1回20分 284単位/回                                                                                                                                                                                                 | 308円           | 616円           | 924円           |
| 1日に2回を超えて実施する場合は50/100<br>(1回あたり20分・週6回を限度)※ | 2回40分 568単位/回                                                                                                                                                                                                 | 616円           | 1,232円         | 1,848円         |
|                                              | 3回60分 426単位/回                                                                                                                                                                                                 | 462円           | 924円           | 1,386円         |
| 予防訪問看護特別管理加算(Ⅰ)                              | 500単位/月                                                                                                                                                                                                       | 542円           | 1,084円         | 1,626円         |
| 予防訪問看護特別管理加算(Ⅱ)                              | 250単位/月                                                                                                                                                                                                       | 271円           | 542円           | 813円           |
| 予防訪問看護初回加算(Ⅰ) ※1                             | 350単位/月                                                                                                                                                                                                       | 380円           | 759円           | 1,139円         |
| 予防訪問看護初回加算(Ⅱ)                                | 300単位/月                                                                                                                                                                                                       | 326円           | 651円           | 976円           |
| 予防訪問看護退院時共同指導加算                              | 600単位/回                                                                                                                                                                                                       | 651円           | 1,301円         | 1,952円         |
| 予防緊急時訪問看護加算(Ⅰ) ※2                            | 600単位/月                                                                                                                                                                                                       | 651円           | 1,301円         | 1,952円         |
| 予防緊急時訪問看護加算(Ⅱ)                               | 574単位/月                                                                                                                                                                                                       | 623円           | 1,245円         | 1,867円         |
| 長時間訪問看護加算                                    | 300単位/回                                                                                                                                                                                                       | 326円           | 651円           | 976円           |
| 口腔連携強化加算                                     | 50単位/月                                                                                                                                                                                                        | 55円            | 109円           | 163円           |
| 複数名訪問加算Ⅰ(30分未満)<br>(複数名看護師等)                 | 254単位/回                                                                                                                                                                                                       | 276円           | 551円           | 826円           |
| 複数名訪問加算Ⅰ(30分以上)<br>(複数名看護師等)                 | 402単位/回                                                                                                                                                                                                       | 436円           | 872円           | 1,308円         |
| 複数名訪問加算Ⅱ(30分未満)<br>(看護師等+看護助手)               | 201単位/回                                                                                                                                                                                                       | 218円           | 436円           | 654円           |
| 複数名訪問加算Ⅱ(30分以上)<br>(看護師等+看護助手)               | 317単位/回                                                                                                                                                                                                       | 344円           | 688円           | 1,031円         |
| 夜間・早朝加算                                      | 平日早朝(6時～8時)・夜間(18時～22時)に訪問した場合 所定単位数×25%                                                                                                                                                                      |                |                |                |
| 深夜加算                                         | 深夜(22時～6時)に訪問した場合 所定単位数×50%                                                                                                                                                                                   |                |                |                |
| 介護職員等処遇改善加算                                  | 介護報酬総単位数(基本サービス+各種加算)×1.8%(1単位未満端数四捨五入)                                                                                                                                                                       |                |                |                |
| 備考                                           | 准看護師による訪問看護を行った場合、所定単位数×90/100<br><br>※理学療法士等が利用開始日の月から12か月超の利用者に指定介護予防訪問看護を行った場合1回につき5単位を減算します。<br><br>※1新規の利用者に対して病院・診療所等から退院した日に指定訪問看護事業所が初回訪問を行った場合算定。<br>※2夜間対応する看護師等の勤務環境に配慮した場合の加算<br>○高齢者虐待防止措置実施 基準型 |                |                |                |

※利用者負担額(1割、2割又は3割)の算出方法

単位数×10.84円＝〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円－(〇〇円×0.9、0.8又は0.7(1円未満切り捨て))＝△△円(利用者負担額)

※利用者負担額欄は各負担割合に応じて単位数を円に換算し表示したものです。

ただし、小数点以下は切り捨てとなるため、1ヶ月の合計単位数で計算した場合、多少の誤差が出ます

【通常の事業の実施地域を越えて行う指定訪看護の交通費】

通常の事業の実施地域を越えて行う指定訪問看護に要した交通費は、次の額を徴収します。

- ・ 通常の実施地域を越えてから、片道おおむね3キロメートル未満 300円
- ・ 通常の実施地域を越えてから片道おおむね3キロメートル以上の場合 1キロメートルにつき100円を加算

【キャンセル料】

訪問看護サービスのキャンセルについての申し入れが無かった場合には、次の通りキャンセル料を徴収します。

- ・ 利用日の前日(直近の営業日)の営業時間内(8:30～17:30)に連絡を受けた場合 無料
  - ・ 利用日当日に連絡を受けた場合、及び訪問時にキャンセルを伝えられた場合 1,000円
- ただし、容態の急変など緊急やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要

【保険外】

介護保険・医療保険でカバーできない内容について、自由契約としてサービスを行います。

| サービス内容       | 利用時間                                |         |
|--------------|-------------------------------------|---------|
| 個人契約による訪問看護料 | 30分未満                               | 4, 500円 |
|              | 30分以上1時間未満                          | 9, 000円 |
|              | 1時間以上は30分増毎に                        | 3, 000円 |
| 夜間・早朝料金      | 1.25倍                               |         |
| 深夜料金         | 1.5倍                                |         |
| 死後の処置        | 20,000円(全額自己負担)                     |         |
| 交通費          | ・片道3Km以内 300円    ・片道3Km以上5Km以内 500円 |         |
|              | ・5Km以上から1Km増す毎に100円追加               |         |