

訪問看護利用料金表(介護保険)－重要事項説明書別紙

①1回ごとにかかる料金

令和6年6月1日改訂

	時間	1割負担	単位		1割負担	単位
要介護	30分未満	523円	471	予防介護	501円	451
	30分以上1時間未満	915円	823		882円	794
	1時間以上1時間半未満	1,254円	1128		1,212円	1090

※夜間早朝25%増、深夜50%増になります

②加算など

			1割負担	単位
病状により	初回加算Ⅰ	退院日に訪問看護をを始める際初回に加算	389円	350
	初回加算Ⅱ	訪問を始める際初回に加算	333円	300
	退院時共同指導加算	入院中に主治医から指導を受けた場合	667円	600
	ターミナルケア加算	在宅看取りの場合	2,780円	2500
	特別管理加算Ⅰ	尿留置カテーテルなど体の中につながる管類の管理を要する方、がんの末期、気管切開を受けている方など	556円/月	500
	特別管理加算Ⅱ	人工肛門・在宅酸素・血液透析・腹膜灌流・自己導尿・深い褥瘡・週3日以上点滴をする方	278円/月	250
	口腔連携強化加算	口腔の健康状態を評価し、歯科医療機関及び介護支援専門員に評価の結果を情報提供した場合に加算できるもの	55円	50
その都度	複数名訪問看護加算	1人の看護師では困難を生じる場合	282/447円	254/402
	長時間訪問看護加算	90分を超える訪問の場合	333円	300
	訪問看護サービス提供体制加算Ⅰ－1	スタッフの経験や研修の体制が一定の条件をクリアしているステーションが加算できるもの	6～7円	6
月1回	訪問看護体制強化加算Ⅱ(予防訪問看護体制強化加算)	医療ニーズの高い方の訪問看護が実施できるステーションが加算できるもの	222円(111円)	200(100)
	緊急時訪問看護加算Ⅰ	時間外に訪問看護師に連絡でき対応が受けられる利用の有無に関わらず月ごとに負担	667円/月	600

③キャンセル料

訪問当日のキャンセルや不在時はキャンセル料として2,000円を申し受けます。

(但し状態の急変での緊急の受診や入院が必要になった場合などは除きます)

④その他の料金

エンゼルケア	死後の処置・お清め代(自費になります)	20,000円
通常の実施地域以外にサービスを提供する場合	実施地域を越えた距離1kmにつき50円に相当する交通費の実費を徴収します	

ひと月のおおよその料金
(①+②)

円

＜お支払い方法＞

料金は翌月15日以降の請求となります。

口座振替にてお願いします。手数料132円(税込み)患者様負担となりますことをご了承ください。

