

## 訪問看護・介護予防訪問看護事業所 運営規程 別紙料金表（介護保険適用分）

### 訪問看護費

法定代理受領の場合は下記金額の1割ないし2割(介護保険負担割合証を確認下さい)

		(単位数)	費用額(10割分)	利用者負担額(1割)	利用者負担額(2割)
指定訪問看護 ステーションの場合	20分未満	310	¥3,165	¥317	¥633
	30分未満	463	¥4,727	¥473	¥946
	30分以上1時間未満	814	¥8,310	¥831	¥1,662
	1時間以上1時間30分未満	1,117	¥11,404	¥1,141	¥2,281
	理学療法士等による訪問の場合(1回20分につき)	302	¥3,083	¥309	¥617
	理学療法士等による訪問の場合(1回40分につき)	604	¥6,166	¥617	¥1,234
	理学療法士等による訪問の場合(1回60分につき)	815	¥8,321	¥833	¥1,665
病院又は 診療所の場合	20分未満	262	¥2,675	¥268	¥535
	30分未満	392	¥4,002	¥401	¥801
	30分以上1時間未満	567	¥5,789	¥579	¥1,158
	1時間以上1時間30分未満	835	¥8,525	¥853	¥1,705
指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合	月額包括報酬	2,935	¥29,966	¥2,997	¥5,994

注 同一建物に対する減算に該当する場合

上記単位数の10%減

注 准看護師が指定訪問看護を行った場合

上記単位数の10%減

### 【その他加算】

		(単位数)	費用額(10割分)	利用者負担額(1割)	利用者負担額(2割)
複数名訪問加算	30分未満 1回につき	+254	¥2,593	¥260	¥519
	30分以上 1回につき	+402	¥4,104	¥411	¥821
長時間訪問看護加算	1回につき	+300	¥3,063	¥307	¥613
緊急時訪問看護加算	ステーションの場合 1月につき	+540	¥5,513	¥552	¥1,103
	医療機関の場合 1月につき	+290	¥2,960	¥296	¥592
特別管理加算(Ⅰ)	1月につき	+500	¥5,105	¥511	¥1,021
特別管理加算(Ⅱ)	1月につき	+250	¥2,552	¥256	¥511
ターミナルケア加算	死亡月につき	+2,000	¥20,420	¥2,042	¥4,084
初回加算	1月につき	+300	¥3,063	¥307	¥613
退院時共同指導加算	1回につき	+600	¥6,126	¥613	¥1,226
看護・介護職員連携強化加算	1回につき	+250	¥2,552	¥256	¥511
サービス提供強化加算	ステーション及び病院の場合 1回につき	+6	¥61	¥7	¥13
	指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合 1月につき	+50	¥510	¥51	¥102
看護体制強化加算	1月につき	+300	¥3,063	¥307	¥613

### 介護予防訪問看護費

法定代理受領の場合は下記金額の1割ないし2割(介護保険負担割合証を確認下さい)  
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

		(単位数)	費用額(10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)
指定訪問看護 ステーションの場合	20分未満	310	¥3,165	¥317	¥633
	30分未満	463	¥4,727	¥473	¥946
	30分以上1時間未満	814	¥8,310	¥831	¥1,662
	1時間以上1時間30分未満	1,117	¥11,404	¥1,141	¥2,281
	理学療法士等による訪問の場合(1回20分につき)	302	¥3,083	¥309	¥617
	理学療法士等による訪問の場合(1回40分につき)	604	¥6,166	¥617	¥1,234
	理学療法士等による訪問の場合(1回60分につき)	815	¥8,321	¥833	¥1,665
病院又は 診療所の場合	20分未満	262	¥2,675	¥268	¥535
	30分未満	392	¥4,002	¥401	¥801
	30分以上1時間未満	567	¥5,789	¥579	¥1,158
	1時間以上1時間30分未満	835	¥8,525	¥853	¥1,705

注 同一建物に対する減算に該当する場合

上記単位数の10%減

注 准看護師が指定訪問看護を行った場合

上記単位数の10%減

#### 【その他加算】

		(単位数)	費用額(10割分)	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)
複数名訪問加算	30分未満 1回につき	+254	¥2,593	¥260	¥519
	30分以上 1回につき	+402	¥4,104	¥411	¥821
長時間訪問看護加算	1回につき	+300	¥3,063	¥307	¥613
緊急時訪問看護加算	ステーションの場合 1月につき	+540	¥5,513	¥552	¥1,103
	医療機関の場合 1月につき	+290	¥2,960	¥296	¥592
特別管理加算(Ⅰ)	1月につき	+500	¥5,105	¥511	¥1,021
特別管理加算(Ⅱ)	1月につき	+250	¥2,552	¥256	¥511
初回加算	1月につき	+300	¥3,063	¥307	¥613
退院時共同指導加算	1回につき	+600	¥6,126	¥613	¥1,226
サービス提供強化加算	ステーション及び病院の場合 1回につき	+6	¥61	¥7	¥13
看護体制強化加算	1月につき	+300	¥3,063	¥307	¥613

\* 法定代理受領の場合は上記金額の1割ないし2割(介護保険負担割合証を確認下さい)  
(ただし、経過措置、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)