令和6年6月1日

利用料金

(1)介護保険(各利用者様の負担割合証の負担割合に応じた額になります)

○基本単価

サービス所要時間	看護師•保健師		准看護師		理学療法士等	
	要介護	要支援	要介護	要支援	要介護	要支援
20 分未満	314 単位	303 単位	283 単位	273 単位		
30 分未満	471 単位	451 単位	424 単位	406 単位		
30 分以上 1 時間未満	823 単位	794 単位	741 単位	715 単位		
1 時間以上 1 時間 30 分未満	1128 単位	1090 単位	1015 単位	981 単位		
1回あたり(療法士)					294 単位	284 単位

※介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用については、全額自己負担となります。

〇サービスの加算料金

	単位	
初回加算		I 350 単位/月
		Ⅱ 300 単位/月
特別管3	理 加 算(I)(1月につき)	500 単位/月
特別管3	理 加 算(Ⅱ)(1 月につき)	250 単位/月
緊急時訪	問看護加算(1 月につき)	574 単位/月
夜間(18 時~	22 時)早朝(6 時~8 時)加算	基本単価の 25%
※月2回目	以降に緊急訪問で加算算定	∕ 1 回
深夜	(22 時~6 時)加算	基本単価の 50%
※月2回目	以降に緊急訪問で加算算定	∕1 回
ターミナ	ルケア加算(死 亡 月)	2500 単位/月
海粉夕 註明加質	所要時間 30 分未満の場合	254 単位/1 回
複数名訪問加算	所要時間 30 分以上の場合	402 単位/1 回
長時間訪問看護加算		300 単位/1 回
退院時共同指導加算		600 単位/月
看護•介護職員連携強化加算		250 単位/月
サービス提供体制強化加算(I)		6 単位/1 回
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		3 単位/1 回
看護体制強化加算(I)		550 単位/月
看護体制強化加算(Ⅱ)		200 単位/月
看護体制強化加算(介護予防)		100 単位/月
専門管理加算		250 単位/月
遠隔死亡診断補助加算		150 単位/回
口腔連携強化加算		50 単位/回(月1回)

○介護保険給付対象外サービス

介護保険給付対象外のサービス利用料金は、全額ご利用者様の負担になります。

〇交通費

通常の事業の実施地域を越える場合は、下記の交通費をいただきます。

交 通 費	1回あたりの訪問看護基本療養費の所定額に5%加算する
-------	----------------------------

(2)医療保険 (この内、ご利用者様の負担金は医療保険の自己負担分になります)

〇基本療養費

訪問看護基本療養費	訪問看護基本療養費 週3日目まで	
	週4日目以降	6550 円/回
訪問看護基本療養費Ⅲ	入院中の外泊	8500 円/回
訪問看護管理療養費	月の初日の訪問	7670 円/月の初日
	月の2日目以降	3000 円/2 日目以降

〇加算料金

料金
6520 円/月
4500 円/日
8000 円/日
2650 円/回(月 14 日目まで)
2000 円/回(月 15 日目以降)
5000 円/月
2500 円/月
8000 円/回
6000 円/回
4500 円/回
3800 円/回
3000 円/回
5200 円/週 1~3 回
1300 円/回
1800円/回(厚生労働大臣が定める者)
2100 円/回
4200 円/回
25000 円/回
10000 円/回
1500 円/月

在宅患者連携指導加算	3000 円/月
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	2000 円/月 2 回
訪問看護医療 DX 情報活用加算	50 円/月

○その他の料金 (医療保険対象外のサービスで全額利用者様の負担になります)

|--|

〇交通費

事務所から片道10Km 以内	無料
事務所から片道10Km 以上	330 円

(3)定期巡回

〇基本利用料

		要介護1~4
1ヶ月	看護師	2961 単位
	准看護師	2902 単位

〇加算料金

加算項目	単位
初回加算	I 350単位/月
	Ⅱ 300単位/月
特別管理加算(I)	500単位/月
特別管理加算(Ⅱ)	250単位/月
緊急時訪問看護加算	574単位/月
退院時共同指導加算	600単位/月
要介護5の場合	800単位/月