

※1 料金表

介護保険 訪問看護利用料金表(非課税) (2024.6.1~)							
サービス内容	指定訪問看護(要介護者対象)					サービス提供時間/加算説明等	
	利用料 (10割)	利用者負担額			単位		
		(1割)	(2割)	(3割)			
訪問看護 I-1・時間内	3,491円	350円	699円	1,048円	314	1回につき 20分未満	
訪問看護 I-2・時間内	5,237円	524円	1,048円	1,572円	471	1回につき 30分未満	
訪問看護 I-3・時間内	9,151円	916円	1,831円	2,746円	823	1回につき 30分以上1時間未満	
訪問看護 I-4・時間内	12,543円	1,255円	2,509円	3,763円	1,128	1回につき 1時間以上1時間30分未満	
◆1訪問看護 I-5(PT・OT・ST)	3,269円	327円	654円	981円	294	リハビリ 20分	
◆1訪問看護 I-5(PT・OT・ST)	6,538円	654円	1,308円	1,962円	588	リハビリ 40分	
◆1訪問看護 I-5-2超(PT・OT・ST)	8,840円	884円	1,768円	2,652円	795	リハビリ 60分	
◆2定期巡回・随時対応型 訪問介護看護(要介護1-4)	32,926円	3,293円	6,586円	9,878円	2961	1月につき1回算定 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携 する場合	
◆2定期巡回・随時対応型 訪問介護看護(要介護5)	41,744円	4,174円	8,349円	12,523円	3754		
特別管理加算	I	5,560円	556円	1,112円	1,668円	500	1か月につき1回算定 在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や 留 置カテーテル等を使用している状態等、計画的管理す る内容によっていずれかを算定
	II	2,780円	278円	556円	834円	250	
複数名訪問看護加算 【+看護師等の場合】	30分未 満	2,824円	283円	565円	848円	254	1回につき看護師等と①看護師等または ②看護補助者により、複数名で1人の利用者に訪問看護 (介護予防含む)を行った場合に算定 ※ご利用者またはご家族の同意が必要
	30分以 上	4,470円	447円	894円	1,341円	402	
複数名訪問看護加算 【+看護補助者の場合】	30分未 満	2,235円	224円	447円	671円	201	
	30分以 上	3,525円	353円	705円	1,058円	317	
長時間訪問看護加算		3,336円	334円	668円	1,001円	300	特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合に算定
初回加算	I	3,892円	390円	779円	1,168円	350	新規に訪問看護を提供した場合 区分変更(要支援⇔要介護)時
	II	3,336円	334円	668円	1,001円	300	
退院時共同指導加算		6,672円	668円	1,335円	2,002円	600	主治医等と連携して在宅生活における必要な指導を行 い、その内容を提供した場合に算定
緊急時訪問看護加算	I	6,672円	668円	1,335円	2,002円	600	1か月につき1回算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
	II	6,382円	639円	1,277円	1,915円	574	
ターミナルケア加算		27,800円	2,780円	5,560円	8,340円	2,500	死亡月につき1回算定(※要介護のみ) ※届出している訪問看護ステーションのみ算定

看護体制強化加算	I	6,116円	612円	1,224円	1,835円	550	1か月につき1回算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
	II	2,224円	223円	445円	668円	200	
サービス提供体制強化加算	I	66円	7円	14円	20円	6	1回につき算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
	II	33円	4円	7円	10円	3	
口腔連携強化加算		556円	56円	112円	167円	50	1月に1回に限り
理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の訪問について							
理学療法士等の訪問回数が看護職員の訪問回数を超えている場合		88円	-9円	-18円	-27円	-8	1回につき算定
看護職員の訪問回数が理学療法士等の訪問回数を超えているが、特定の加算を算定していない場合		88円	-9円	-18円	-27円	-8	1回につき算定
その他加算に関して							
夜間・早朝加算 (夜18時～22時/早6時～8時)		ケアプランに位置付けられた訪問看護及び、緊急時訪問看護加算を算定している利用者様へ 同月2回目以降の緊急訪問看護を対象時間に実施した場合は、早朝・夜間は25%、深夜は50%の加算が算定されます					
深夜加算 (深夜22時～6時)							

- ◆1・・・①療士(PT...理学療法士、OT...作業療法士、ST...言語聴覚士)の実施するリハビリの上限は、週6回(1回20分)120分迄となります。
  - ◆2・・・登録期間が1月に満たない場合は日割り計算となります(1日につき97単位)
  - ◆2・・・月の途中で医療保険となった場合その期間は減算となります(1日につき97単位)
- ※緊急時訪問看護加算・特別管理加算Ⅰ・Ⅱ、ターミナルケア加算、サービス提供体制強化加算は区分支給限度基準額の算定対象外となります。

【2級地】

介護保険 介護予防訪問看護利用料金表(非課税)

(2024.6.1~)

サービス内容	指定訪問看護(要支援者対象)					サービス提供時間/加算説明等	
	利用料 (10割)	利用者負担額			単位		
		(1割)	(2割)	(3割)			
訪問看護 I -1・時間内	3,369 円	337円	674円	1,011円	303	1回につき 20分未満	
訪問看護 I -2・時間内	5,015 円	502円	1,003円	1,505円	451	1回につき 30分未満	
訪問看護 I -3・時間内	8,829 円	883円	1,766円	2,649円	794	1回につき 30分以上1時間未満	
訪問看護 I -4・時間内	12,120 円	1,212円	2,424円	3,636円	1,090	1回につき 1時間以上1時間30分未満	
◆訪問看護 I -5(PT・OT・ST)	3,158 円	316円	632円	948円	284	リハビリ 20分	
◆訪問看護 I -5(PT・OT・ST)	6,316 円	632円	1,264円	1,895円	568	リハビリ 40分	
◆訪問看護 I -5・2超(PT・OT・ST)	4,737 円	474円	948円	1,422円	426	リハビリ 60分	
特別管理加算	I	5,560 円	556円	1,112円	1,668円	500	1か月につき1回算定 在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や 留置カテーテル等を使用している状態等、計画的管理 する内容によつていずれかを算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
	II	2,780 円	278円	556円	834円	250	
複数名訪問看護加算 【+看護師等の場合】	30分未満	2,824 円	283円	565円	848円	254	1回につき看護師等と①看護師等または ②看護補助者により、複数名で1人の利用者に訪問看護(介護予防含む)を行った場合に算定 ※ご利用者またはご家族の同意が必要
	30分以上	4,470 円	447円	894円	1,341円	402	
複数名訪問看護加算 【+看護補助者の場合】	30分未満	2,235 円	224円	447円	671円	201	
	30分以上	3,525 円	353円	705円	1,058円	317	
長時間訪問看護加算		3,336 円	334円	668円	1,001円	300	特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合に算定
初回加算	I	3,892 円	390円	779円	1,168円	350	新規に訪問看護を提供した場合 区分変更(要支援⇔要介護)時
	II	3,336 円	334円	668円	1,001円	300	
退院時共同指導加算		6,672 円	668円	1,335円	2,002円	600	主治医等と連携して在宅生活における必要な指導を行い、その内容を提供した場合に算定
緊急時訪問看護加算	I	6,672 円	668円	1,335円	2,002円	600	1か月につき1回算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
	II	6,382 円	639円	1,277円	1,915円	574	
看護体制強化加算		1,112円	112円	223円	334円	100	1か月につき1回算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
サービス提供体制強化加算	I	66円	7円	14円	20円	6	1回につき算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
	II	33円	4円	7円	10円	3	

口腔連携強化加算	556円	56円	112円	167円	50	1月に1回に限り
理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の訪問について						
(1)理学療法士等の訪問回数が看護職員の訪問回数を超えている場合	-88円	-9円	-18円	-27円	-8	1回につき算定
(2)看護職員の訪問回数が理学療法士等の訪問回数を超えていないが、特定の加算を算定していない場合	-88円	-9円	-18円	-27円	-8	1回につき算定
指定介護予防看護の利用が12月を超える場合で、(1)(2)を算定している場合	-166円	-17円	-34円	-50円	-15	1回につき算定
指定介護予防看護の利用が12月を超える場合で、(1)(2)を算定していない場合	-55円	-6円	-11円	-17円	-5	1回につき算定
その他加算に関して						
夜間・早朝加算 (夜18時～22時/早6時～8時)	ケアプランに位置付けられた訪問看護及び、緊急時訪問看護加算を算定している利用者様へ 同月2回目以降の緊急訪問看護を対象時間に実施した場合は、早朝・夜間は25%、深夜は50%の加算が算定されます					
深夜加算 (深夜22時～6時)						

◆①療法士(PT...理学療法士、OT...作業療法士、ST...言語聴覚士)の実施するリハビリの上限は、週6回(1回20分)120分迄となります。  
※緊急時訪問看護加算・特別管理加算Ⅰ・Ⅱ、サービス提供体制強化加算は区分支給限度基準額の算定対象外となります。

【2級地】

## 介護保険対象外 費用

### ■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いたします。

自動車を使用した場合の交通費は通常の事業実施地域を越えてから 往復分を **1km** につき **20円(税込)**を徴収致します。

### ■死後の処置

亡くなられた後の処置と処置材料費込みで

**20,000円(税込)**

### ■キャンセル料

訪問予定時刻の1時間前までのキャンセル 無料

訪問予定時刻の1時間前を超えるキャンセル 利用者負担 **2,000円(税込)**

# 医療保険 訪問看護利用料金

※非課税 (2024.6.1~)

## ■ 基本利用料

各種健康保険、公費医療制度が適用されます。

利用者負担額は、健康保険証・高齢受給証・公費受給者証等によって異なります。

### 【看護師の訪問】

訪問回数/負担割合		利用料 (10割)	基本療養費	管理療養費	利用者負担額		
					1割負担	2割負担	3割負担
月の初日	週3日まで	13,220円	5,550円	7,670円	1,320円	2,640円	3,970円
	週4日以降	14,220円	6,550円	7,670円	1,420円	2,840円	4,270円
2日目以降	週3日まで	8,550円	5,550円	3,000円	860円	1,710円	2,570円
	週4日以降	9,550円	6,550円	3,000円	960円	1,910円	2,870円
同一建物居住者の場合 (同日に1つの建物に居住する3人以上訪問の場合は、下記の料金になります。)							
月の初日	週3日まで	10,450円	2,780円	7,670円	1,050円	2,090円	3,140円
	週4日以降	10,950円	3,280円	7,670円	1,100円	2,190円	3,290円
2日目以降	週3日まで	5,780円	2,780円	3,000円	580円	1,160円	1,730円
	週4日以降	6,280円	3,280円	3,000円	630円	1,260円	1,880円
外泊中の訪問看護 (入院中1回につき)		8,500円	—	—	850円	1,700円	2,550円

### 【理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の訪問】

訪問回数/負担割合		利用料 (10割)	基本療養費	管理療養費	利用者負担額		
					1割負担	2割負担	3割負担
月の初日		13,220円	5,550円	7,670円	1,320円	2,640円	3,970円
2日目以降		8,550円	5,550円	3,000円	860円	1,710円	2,570円
同一建物居住者の場合 (同日に1つの建物に居住する3人以上訪問の場合は、下記の料金になります。)							
月の初日		10,450円	2,780円	7,670円	1,050円	2,090円	3,140円
2日目以降		5,780円	2,780円	3,000円	580円	1,160円	1,730円

## ■基本利用料以外(加算)

ご利用・健康状態等で以下の加算を算定させていただきます。

				利用料 (10割)	利用者負担額		
					1割負担	2割負担	3割負担
難病等複数回 訪問加算	同日2回の訪問	同一建物内1人又は2人		4,500円	450円	900円	1,350円
		同一建物内3人以上		4,000円	400円	800円	1,200円
	同日3回以上の訪問	同一建物内1人又は2人		8,000円	800円	1,600円	2,400円
		同一建物内3人以上		7,200円	720円	1,440円	2,160円
訪問看護情報提供療養費1・2・3 [※]				1,500円	150円	300円	450円
24時間対応体制加算(イ)				6,800円	680円	1,360円	2,040円
24時間対応体制加算(ロ)				6,520円	650円	1,300円	1,960円
特別管理加算(Ⅱ)				2,500円	250円	500円	750円
特別管理加算(Ⅰ)				5,000円	500円	1,000円	1,500円
退院時共同指導加算				8,000円	800円	1,600円	2,400円
特別管理指導加算				2,000円	200円	400円	600円
退院支援指導加算				6,000円	600円	1,200円	1,800円
退院支援指導加算 ※長時間にわたる療養上必要な指導を行う場合				8,400円	840円	1,680円	2,520円
在宅患者連携指導加算				3,000円	300円	600円	900円
在宅患者緊急時等カンファレス加算				2,000円	200円	400円	600円
長時間訪問看護加算				5,200円	520円	1,040円	1,560円
緊急訪問看護加算 月14日目まで				2,650円	270円	530円	800円
緊急訪問看護加算 月15日目以降				2,000円	200円	400円	600円
夜間早朝訪問看護加算(6時～8時・18時～22時)				2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算(22時～6時)				4,200円	420円	840円	1,260円
乳幼児加算(6歳未満)				1,500円	150円	300円	450円
複数名 訪問看護加算	同一建物 2名まで	① 2人目が看護師・療法士	週1回まで	4,500円	450円	900円	1,350円
		② 2人目が准看護師	週1回まで	3,800円	380円	760円	1,140円
		③ 2人目がその他職員	週3回まで	3,000円	300円	600円	900円
		④ ③かつ厚生労働大臣が定める場合		3,000円	300円	600円	900円
	1日2回の訪問		6,000円	600円	1,200円	1,800円	
	1日3回以上の訪問		10,000円	1,000円	2,000円	3,000円	
	同一建物 3名以上	① 2人目が看護師・療法士	週1回まで	4,000円	400円	800円	1,200円
		② 2人目が准看護師	週1回まで	3,400円	340円	680円	1,020円
③ 2人目がその他職員		週3回まで	2,700円	270円	540円	810円	
④ ③かつ厚生労働大臣が定める場合		2,700円	270円	540円	810円		

		1日2回の訪問	5,400円	540円	1,080円	1,620円
		1日3回以上の訪問	9,000円	900円	1,800円	2,700円
ターミナルケア療養費1(特養等で看取り介護加算を請求していない場合)			25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
ターミナルケア療養費2(特養等で看取り介護加算を請求している場合)			10,000円	1,000円	2,000円	3,000円
訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)			780円	80円	160円	230円

※訪問看護情報提供療養費 1...市町村等へ情報提供、指定特定相談支援事業者及び指定障害児相談支援事業者 2...学校等へ情報提供  
3...保険医療機関への入院・入所時に情報提供

## 医療保険(精神科指示書対応) 訪問看護利用料金

※非課税(2024.6.1~)

### ■ 基本利用料

各種健康保険、公費医療制度が適用されます。

利用者負担額は、健康保険証・高齢受給証・公費受給者証等によって異なります。

#### 【看護師・作業療法士の訪問】

訪問回数/負担割合		利用料 (10割)	基本療養費	管理療養費	利用者負担額		
					1割負担	2割負担	3割負担
月の初日	30分未満	11,920円	4,250円	7,670円	1,190円	2,380円	3,580円
	30分以上	13,220円	5,550円	7,670円	1,320円	2,640円	3,970円
3日目まで	30分未満	7,250円	4,250円	3,000円	730円	1,450円	2,180円
	30分以上	8,550円	5,550円	3,000円	860円	1,710円	2,570円
4日目以降	30分未満	8,100円	5,100円	3,000円	810円	1,620円	2,430円
	30分以上	9,550円	6,550円	3,000円	960円	1,910円	2,870円
同一建物居住者の場合 (同日に1つの建物に居住する3人以上訪問の場合は、下記の料金になります。)							
月の初日	30分未満	9,800円	2,130円	7,670円	980円	1,960円	2,940円
	30分以上	10,450円	2,780円	7,670円	1,050円	2,090円	3,140円
3日目まで	30分未満	5,130円	2,130円	3,000円	510円	1,030円	1,540円
	30分以上	5,780円	2,780円	3,000円	580円	1,160円	1,730円
4日目以降	30分未満	5,550円	2,550円	3,000円	560円	1,110円	1,670円
	30分以上	6,280円	3,280円	3,000円	630円	1,260円	1,880円
外泊中の訪問看護 (入院中1回につき)		8,500円	—	—	850円	1,700円	2,550円

■基本利用料以外(加算)

			利用料 (10割)	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
精神科複数回 訪問加算	同日2回の訪問	同一建物2名まで	4,500円	450円	900円	1,350円
		同一建物3名以上	4,000円	400円	800円	1,200円
	同日3回以上の訪問	同一建物2名まで	8,000円	800円	1,600円	2,400円
		同一建物3名以上	7,200円	720円	1,440円	2,160円
訪問看護情報提供療養費1・2・3 [※]			1,500円	150円	300円	450円
24時間対応体制加算(イ)			6,800円	680円	1,360円	2,040円
24時間対応体制加算(ロ)			6,520円	650円	1,300円	1,960円
特別管理加算(Ⅱ)			2,500円	250円	500円	750円
特別管理加算(Ⅰ)			5,000円	500円	1,000円	1,500円
退院時共同指導加算			8,000円	800円	1,600円	2,400円
特別管理指導加算			2,000円	200円	400円	600円
退院支援指導加算			6,000円	600円	1,200円	1,800円
在宅患者連携指導加算			3,000円	300円	600円	900円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算			2,000円	200円	400円	600円
長時間精神科訪問看護加算			5,200円	520円	1,040円	1,560円
精神科緊急訪問看護加算 月14日目まで			2,650円	270円	530円	800円
精神科緊急訪問看護加算 月15日目以降			2,000円	200円	400円	600円
夜間早朝訪問看護加算(6-8・18-22)			2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算(22-6)			4,200円	420円	840円	1,260円
複数名精神科 訪問看護加算	同一建物 2名まで	① 2人目が看護師・作業療法士	4,500円	450円	900円	1,350円
		② 1日に2回訪問	9,000円	900円	1,800円	2,700円
		③ 1日に3回以上訪問	14,500円	1,450円	2,900円	4,350円
		③ 2人目がPSW	3,000円	300円	600円	900円
	同一建物 3名以上	① 2人目が看護師・作業療法士	4,000円	400円	800円	1,200円
		② 1日に2回訪問	8,100円	810円	1,620円	2,430円
		③ 1日に3回以上訪問	13,000円	1,300円	2,600円	3,900円
		③ 2人目がPSW	2,700円	270円	540円	810円
ターミナルケア療養費1(特養等で看取り介護加算を請求していない場合)			25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
ターミナルケア療養費2(特養等で看取り介護加算を請求している場合)			10,000円	1,000円	2,000円	3,000円



精神科重症患者支援管理連携加算	①の場合	8,400円	840円	1,680円	2,520円
	②の場合	5,800円	580円	1,160円	1,740円
訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)		780円	80円	160円	230円

## 医療保険対象外費用

### ■交通費

交通費は実費を徴収いたします。

**300円(税込)**

### ■土日利用料

土日に訪問看護を行った場合、下記料金を徴収いたします。

土日利用料 **3,000円** (非課税)

### ■延長料金

基本時間(90分)を超えたサービスを行った場合、下記料金を徴収いたします。

**30分毎 2,000円** (非課税)

### ■死後の処置

亡くなられた後の処置と処置材料費込みで、下記料金を徴収いたします。 **20,000円** (税込)

### ■キャンセル料

訪問予定時刻の1時間前までのキャンセル **無料**

訪問予定時刻の1時間前を超えるキャンセル **利用者負担 2,000円(税込)**