

## 訪問看護料金表【介護保険】(令和5年8月1日現在)

<保険単位と基本利用料> 地域区分単価 1単位=10.42円(6級地)

\* 負担額の計算方法…報酬単位 × 地域区分単価(10.42) = A(小数点以下切り捨て)

A × 0.9(1割負担の場合) = B (負担割合が2割の方は0.8、3割の方は0.7をかけて下さい)

A - B =利用者負担額

《要介護》1割または所得によって2割、3割の負担となります。

	時間内 8時～18時	費用額 (10割)	利用者負担額		
			1割	2割	3割
訪問看護 I 1(20分未満)	313 単位	3,261 円	327 円	653 円	979 円
訪問看護 I 2(30分未満)	470 単位	4,897 円	490 円	980 円	1,470 円
訪問看護 I 3(30分以上 60分未満)	821 単位	8,554 円	856 円	1,711 円	2,567 円
訪問看護 I 4(60分以上 90分未満)	1,125 単位	11,722 円	1,173 円	2,345 円	3,517 円
※訪問看護 I 5(1回 20分)	293 単位	3,035 円	306 円	611 円	916 円

《要支援》1割または所得によって2割、3割の負担となります。

	時間内 8時～18時	費用額 (10割)	利用者負担額		
			1割	2割	3割
訪問看護 I 1(20分未満)	302 単位	3,146 円	315 円	630 円	944 円
訪問看護 I 2(30分未満)	450 単位	4,689 円	469 円	938 円	1,407 円
訪問看護 I 3(30分以上 60分未満)	792 単位	8,252 円	826 円	1,651 円	2,476 円
訪問看護 I 4(60分以上 90分未満)	1,087 単位	11,326 円	1,133 円	2,266 円	3,398 円
※訪問看護 I 5(1回 20分)	283 単位	2,948 円	295 円	590 円	885 円

○夜間(18:00～22:00)または早朝(6:00～8:00)の訪問の場合 上記単位数の25%増

○深夜(22:00～6:00)の訪問の場合 上記単位数の50%増

※理学療法士等による訪問

・理学療法士等による訪問看護を1日に2回を超えて実施する場合(60分/1日) 上記単位数の90/100

・理学療法士等による介護予防訪問看護を1日に2回を超えて実施する場合(60分/1日)

上記単位数の50/100

・理学療法士等による介護予防訪問看護を利用開始日から12月を越えて利用する場合

5単位減/1回

<病状によって下記の料金が加算されます>

	1回につき	費用額 (10割)	利用者負担額		
			1割	2割	3割
特別管理加算 (1月につき)	(Ⅰ)500 単位	<u>5,210 円</u>	<u>521 円</u>	<u>1,042 円</u>	<u>1,563 円</u>
	(Ⅱ)250 単位	<u>2,605 円</u>	<u>261 円</u>	<u>521 円</u>	<u>782 円</u>
ターミナルケア加算 (死亡月につき)	2,000 単位	<u>20,840 円</u>	<u>2,084 円</u>	<u>4,168 円</u>	<u>6,252 円</u>
複数名訪問加算(Ⅰ) (30分未満)	254 単位	<u>2,646 円</u>	<u>265 円</u>	<u>530 円</u>	<u>794 円</u>
複数名訪問加算(Ⅰ) (30分以上)	402 単位	<u>4,188 円</u>	<u>419 円</u>	<u>838 円</u>	<u>1,257 円</u>
長時間訪問看護加算 (所要時間の通算が1時間30分を超えた場合)	300 単位	<u>3,126 円</u>	<u>313 円</u>	<u>626 円</u>	<u>938 円</u>
初回加算	300 単位	<u>3,126 円</u>	<u>313 円</u>	<u>626 円</u>	<u>938 円</u>
退院時共同指導加算	600 単位	<u>6,252 円</u>	<u>626 円</u>	<u>1,251 円</u>	<u>1,876 円</u>

<利用者のご希望により契約された場合は下記の単位が加算されます>

	1月につき	費用額 (10割)	利用者負担額		
			1割	2割	3割
緊急時訪問看護加算	574 単位	<u>5,981 円</u>	<u>599 円</u>	<u>1,197 円</u>	<u>1,795 円</u>

<交通費>

通常の事業の実施地域を超える場合	片道5km毎に100円
------------------	-------------

※通常の事業の実施地域とは…飯能市、日高市、入間市

# 訪問看護料金表【医療保険】(令和5年4月1日現在)

## < 保険単位と基本利用料 >

後期高齢者(75歳以上)		1割または所得によって2割、3割	
健康保険	国民健康保険	高齢受給者 (70歳～74歳)	2割、現役並み所得者の方は3割
		一般 (70歳未満)	3割(6歳未満は2割)

## < 基本利用料金明細 >

		料金	利用者負担額		
			1割	2割	3割
訪問看護基本療養費Ⅰ (1日につき)	週3日目まで	5,550円	560円	1,110円	1,670円
	週4日目以降(厚生労働大臣が定める疾病等) 看護師の場合	6,550円	660円	1,310円	1,970円
	理学療法士・作業療法士の場合	5,550円	560円	1,110円	1,670円
訪問看護基本療養費Ⅱ (1日につき) (同一建物居住者)	週3日目まで	5,550円	560円	1,110円	1,670円
	週4日目以降(厚生労働大臣が定める疾病等) 看護師の場合	6,550円	660円	1,310円	1,970円
	理学療法士・作業療法士の場合	5,550円	560円	1,110円	1,670円
訪問看護基本療養費Ⅲ (在宅療養に備えた 外泊時)	入院中に1回 厚生労働大臣が定める疾病等は入院中に2回	8,500円	850円	1,700円	2,550円
精神科訪問看護基本療養費Ⅰ	週3日目まで30分未満	4,250円	430円	850円	1,280円
	週3日目まで30分以上	5,550円	560円	1,110円	1,670円
	週4日目以降30分未満	5,100円	510円	1,020円	1,530円
	週4日目以降30分以上	6,550円	660円	1,310円	1,970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(看護師)(週1回、1日につき)		4,500円	450円	900円	1,350円
難病等複数回訪問加算 (週4日以上訪問できる方)	1日2回	4,500円	450円	900円	1,350円
	1日3回以上	8,000円	800円	1,600円	2,400円
早朝・夜間加算(6時～8時・18時～22時)		2,100円	210円	420円	630円
深夜加算(22時～6時)		4,200円	420円	840円	1,260円
訪問看護管理療養費 (1日につき)	月の初日	7,440円	740円	1,490円	2,230円
	2日目以降	3,000円	300円	600円	900円

<病状によって下記の料金が加算されます>

	料金	利用者負担額			
		1割	2割	3割	
長時間訪問看護加算(週1回まで) (15歳未満の超重症児または準超重症児は週3回まで)	5,200円	520円	1,040円	1,560円	
緊急時訪問看護加算(1日につき)	2,650円	270円	530円	800円	
特別管理加算(1月につき)	利用者の状態によりIまたはII	I 5,000円	500円	1,000円	1,500円
		II 2,500円	250円	500円	750円
退院時共同指導加算(1月につき) (利用者の状態に応じ月2回を限度)	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(週4日以上訪問できる方)	6,000円	600円	1,200円	1,800円	
在宅患者連携指導加算(1月につき)	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(1月につき2回)	2,000円	200円	400円	600円	
ターミナルケア療養費	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円	

<利用者のご希望により契約された場合は下記の料金が加算されます>

	料金	利用者負担額		
		1割	2割	3割
24時間対応体制加算(1月につき)	6,400円	640円	1,280円	1,920円
情報提供療養費(1月につき)	1,500円	150円	300円	450円

<交通費>

事業所から片道5km未満	200円
事業所から片道5km以上10km未満	300円
事業所から片道10km以上15km未満	400円
事業所から片道15km以上20km未満	500円

※事業所から片道20km以上の場合1km増す毎に50円追加になります。

<保険適用外料金> 【医療、介護共通】 (令和5年8月1日現在)

休日利用料(営業日以外) * 医療保険のみ	2,500 円
有料駐車場利用料 * 介護保険は通常の事業の実施地域を超える場合	実費
エンゼルケア料	3,000 円
キャンセル料 (前日営業時間内にご連絡頂けなかった場合)	5,000 円

<保険適用外料金>

	時間内	早朝:6時~8時	深夜
	8時~18時	夜間:18時~22時	22時~6時
平日(月~金)30分未満	5,000 円	6,300 円	7,500 円
土・日・祝祭日 30分未満	6,300 円	7,900 円	9,400 円
平日(月~金) 30分以上 90分未満	8,800 円	11,100 円	13,300 円
土・日・祝祭日 30分以上 90分未満	11,100 円	13,900 円	16,600 円
超過時間利用料	1,800 円(1回のご利用が90分を超えた場合)(30分毎)		