

## 訪問看護料金表【介護保険】(令和6年6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)	314 単位	3,271 円	328 円	655 円	982 円
訪問看護 I 2(30分未満)	471 単位	4,907 円	491 円	982 円	1,473 円
訪問看護 I 3(30分以上 60分未満)	823 単位	8,575 円	858 円	1,715 円	2,573 円
訪問看護 I 4(60分以上 90分未満)	1,128 単位	11,753 円	1,176 円	2,351 円	3,526 円
※訪問看護 I 5(1回 20分)	294 単位	3,063 円	307 円	613 円	919 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)	303 単位	3,157 円	316 円	632 円	948 円
訪問看護 I 2(30分未満)	451 単位	4,699 円	470 円	940 円	1,410 円
訪問看護 I 3(30分以上 60分未満)	794 単位	8,273 円	828 円	1,655 円	2,482 円
訪問看護 I 4(60分以上 90分未満)	1,090 単位	11,357 円	1,136 円	2,272 円	3,408 円
※訪問看護 I 5(1回 20分)	284 単位	2,959 円	296 円	592 円	888 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)	2,500 単位	<u>26,050 円</u>	<u>2,605 円</u>	<u>5,210 円</u>	<u>7,815 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(Ⅰ) 退院した日に訪問看護を行った場合	350 単位	<u>3,647 円</u>	<u>365 円</u>	<u>730 円</u>	<u>1,095 円</u>
初回加算(Ⅱ) 退院した翌日以降に訪問看護を行った場合	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(Ⅱ)	574 単位	<u>5,981 円</u>	<u>599 円</u>	<u>1,197 円</u>	<u>1,795 円</u>

<その他の利用料>

交通費	通常の事業の実施地域を超えた場合	通常の業務の実施地域を超えた地点から片道5km毎に100円		
		有料駐車場利用料	実費	

※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6年6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	7,670 円	770 円	1,530 円	2,300 円
訪問看護管理療養費 2 (1日につき)	2 日目以降	2,500 円	250 円	500 円	750 円
※訪問看護医療 DX 情報活用加算 (1月につき)		50 円	5 円	10 円	15 円

※「オンライン資格確認・オンライン請求」開始後

<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)	月 14 日目まで	2,650 円	270 円	530 円	800 円
	月 15 日目以降	2,000 円	200 円	400 円	600 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)		6,520 円	650 円	1,300 円	1,960 円
情報提供療養費(1月につき)		1,500 円	150 円	300 円	450 円

<その他の利用料>

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。	

※有料駐車場を利用した場合、実費を徴収させていただきます。

休日利用料(営業日以外)	2,500 円
--------------	---------

**【医療、介護共通】**(令和 6 年 1 月 1 日現在)

<その他の利用料>

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)		