

【 介護保険対応 訪問看護利用料金表（非課税） 】 （2024.4.1～）

サービス内容	指定訪問看護（要介護者対象）					指定訪問看護（要支援者対象）					サービス提供時間	基本単位	
	利用料 （10割）	利用負担額			単位	利用料 （10割）	利用負担額			単位		要介護	要支援
		（1割）	（2割）	（3割）			（1割）	（2割）	（3割）				
訪問看護 I - 1・時間内	3,349円	335円	670円	1,005円	313	3,231円	324円	647円	970円	302	1回につき 20分未満	312単位	300単位
訪問看護 I - 2・時間内	5,029円	503円	1,006円	1,509円	470	4,815円	482円	963円	1,445円	450	1回につき 30分未満	469単位	448単位
訪問看護 I - 3・時間内	8,784円	879円	1,757円	2,636円	821	8,474円	848円	1,695円	2,543円	792	1回につき 30分以上1時間未満	819単位	787単位
訪問看護 I - 4・時間内	12,037円	1,204円	2,408円	3,612円	1,125	11,630円	1,163円	2,326円	3,489円	1,087	1回につき 1時間以上1時間30分未満	1,122単位	1,084単位
◆訪問看護 I - 5（PT・OT・ST）	3,135円	314円	627円	941円	293	3,028円	303円	606円	909円	283	リハビリ 1回20分	293単位	283単位
◆訪問看護 I - 5（PT・OT・ST）	6,270円	627円	1,254円	1,881円	586	6,056円	606円	1,212円	1,817円	566	リハビリ 要介護：293単位×2 要支援：283単位×2	586単位	566単位
◆訪問看護 I - 5・2超（PT・OT・ST）	8,474円	848円	1,695円	2,543円	792	8,281円	829円	1,657円	2,485円	774	リハビリ 要介護：267単位×3 要支援：258単位×3	801単位	774単位
特別管理加算 I（1ヶ月に1回）	5,350円	535円	1,070円	1,605円	500	0円	0円	0円	0円	500	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であること。		
特別管理加算 II（1ヶ月に1回）	2,675円	268円	535円	803円	250	0円	0円	0円	0円	250	在宅酸素療法指導管理などを受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態であること		
複数名訪問看護加算（I）（30分未満）	2,717円	272円	544円	816円	254	2,717円	272円	544円	816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		
【+看護師等】（30分以上）	4,301円	431円	861円	1,291円	402	4,301円	431円	861円	1,291円	402			
複数名訪問看護加算（II）（30分未満）	2,150円	215円	430円	645円	201	2,150円	215円	430円	645円	201			
【+看護補助者】（30分以上）	3,391円	340円	679円	1,018円	317	3,391円	340円	679円	1,018円	317			
初回加算	3,210円	321円	642円	963円	300	3,210円	321円	642円	963円	300	新規に訪問看護を提供した場合		
長時間訪問看護加算	3,210円	321円	642円	963円	300	0円	0円	0円	0円	300	特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合算定		
退院時共同指導加算	6,420円	642円	1,284円	1,926円	600	6,420円	642円	1,284円	1,926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、その内容を文章により提供した場合に算定		

◆・・・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分までとなります。

【運営規程に定められたその他の費用（税込み）】

算定項目	サービス内容
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片道5kmにつき500円を徴収致します。

【介護保険対象外のサービス実施のご利用料（税込み）】

算定項目	サービス内容
在宅以外での訪問看護	1時間まで実費5000円
	2時間目以降は要相談
その他オプション	ご相談に応じます。

キャンセル料	サービス利用日の前日まで 無料
	サービス利用日の当日 利用者負担3,000円
	*サービスの利用を中止する際には、速やかにご連絡をお願いいたします。
	但し、利用者様の容体の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は不要です。
緊急連絡 TEL 048-912-0276	

< 利用料負担額の計算方法 > 単位数<\*1> × 10.70 【5級地】 × 利用者負担割合 = 利用者負担額（小数点以下切り上げ）

<\*1> 准看護師がサービスを提供する場合は全ての基本単位数 × 90%となります。

なごみ訪問看護リハビリステーション

電話番号 048-912-0276