

【介護保険対応 訪問看護利用料金表(非課税)】

サービス内容	金額	単位	サービス提供時間	基本単位
訪問看護 I-1・時間内	332円	310	1回につき 20分未満	310単位
訪問看護 I-2・時間内	496円	463	1回につき 30分未満	463単位
訪問看護 I-3・時間内	871円	814	1回につき 30分以上1時間未満	814単位
訪問看護 I-4・時間内	1,196円	1,117	1回につき 1時間以上1時間30分未満	1,117単位
訪問看護 I-5(PT・OT・ST)	324円	302	リハビリ 20分	302単位
訪問看護 I-5(PT・OT・ST)	647円	604	リハビリ 40分 302単位×2	
訪問看護 I-5・2超(PT・OT・ST)	874円	816	リハビリ 60分 272単位×3	272単位
特別管理加算 I (1ヶ月に1回)	535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)	268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 (30分未満)	272円	254	1回につき複数名の看護師等が1人の利用者に訪問看護を行った場合に算定。	
(30分以上)	431円	402		
長時間訪問看護加算	321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	
初回加算	321円	300	新規に訪問看護を提供した場合	
退院時共同指導加算	642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、その内容を文書により提供した場合	

※PT…理学療法士、OT…作業療法士 ST…言語聴覚士 リハビリは上限は週120分迄

※介護予防訪問看護の利用料も同様の金額になります

※夜間・早朝の訪問看護は基本単位の25%増しとなります
夜間:18時～22時 早朝:6時～8時

※特別管理加算 I・II は区分支給限度基準額の算定対象外

≪利用料負担額の計算方法≫

介護保険によるサービス利用料 = 単位数 × 10.70 (5級地単価) ……A
A - (A × 90%) = 利用者負担額

※夜間・早朝 午前6時～午前8時まで、または午後6時から午後10時まで サービスを行った場合、基本単位数に25%加算されます。

※小数点以下は切り上げさせていただきます。

※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%になります。

【運営基準に定められたその他の費用】

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。 自動車又は自動二輪を使用した訪問時の交通費は通常の事業実施地域を越えた地点から1km当たり50円を徴収いたします。

【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8,000円。 2時間目以降は要相談。
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
かなえるサポート	1名あたり1時間1,000円(通常2名対応)
その他オプション	ご相談に応じます。

キャンセル料	サービス利用予定時間まで 無料 訪問時間までにご連絡なかった場合 2,000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します。 但し、利用者様の様態の急変など、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 046-884-8071
--------	--

【 医療保険対応 訪問看護利用料金 (非課税) 】

【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。健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・
をご提示ください。利用料については次のように区分されます。

訪問回数/負担割合	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
1日目	1,300円	2,590円	3,890円
2日目以降	850円	1,710円	2,560円
同日2回目	450円	900円	1,350円
同日3回目	800円	1,600円	2,400円

※週の利用回数が4回以上となった場合は、1日増える毎に別途、次の通り
加算させていただきます。(回数は月初めから数えさせていただきます。)
1割負担の方+100円・2割負担の方+200円・3割負担の方+300円

【2】下記について1ヶ月につき、次の料金をご請求いたします

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
情報提供療養費	150円	300円	450円
24時間連絡体制加算	250円	500円	750円
特別管理加算(Ⅱ)	250円	500円	750円
特別管理加算(Ⅰ)	500円	1,000円	1,500円

【3】下記について該当する場合、その都度料金をご請求します。

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
退院時共同指導加算	600円	1,200円	1,800円
特別管理指導加算	200円	400円	600円
退院時支援指導加算	600円	1,200円	1,800円
在宅患者連携指導加算	300円	600円	900円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	200円	400円	600円
長時間訪問看護加算	520円	1,040円	1,560円
早朝・夜間訪問加算(6-8・18-22)	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算(22-6)	420円	840円	1,260円
乳幼児加算(3歳未満)	50円	100円	150円
幼児加算(3歳以上6歳未満)	50円	100円	150円
複数名訪問看護加算	430円	486円	1,290円
複数名訪問看護加算(准看)	380円	760円	1,140円
複数名訪問看護加算(看護補助者)	300円	600円	900円
※ターミナルケア療養費	2,000円	4,000円	6,000円

【 医療保険対象外の自費ご利用料金 (税込) 】

サービス内容			料金
交通費	平日・休日	訪問毎	300円
延長料金	1時間30分を超えたサービスを提供した場合	30分毎	4,000円
在宅以外での訪問看護		1時間まで	8,000円
死後の処置	亡くなられた後のお清め料と処置材料費		20,000円
キャンセル料	サービス利用予定時間まで		無料
	訪問時間までにご連絡がなかった場合		2,000円

但し、利用者様の様態の急変など、緊急をやむを得ない事情がある場合を除く。

※サービスの利用を中止する際は、速やかにご連絡をお願いします。

連絡先： 046-884-8071

基本利用料+ 月料金+ 該当するもの+ 保険外料金= ご利用料金

【 1 】 【 2 】 【 3 】

コトノハ訪問看護リハビリステーション