

## 利用料金

### 【介護保険のご利用料】

#### <介護訪問看護 基本利用料>

##### 看護師による訪問

1回のご利用時間（要介護者）	ご利用料金	お客様負担額		
	（10割）	1割	2割	3割
20分未満	3,458円（313単位）	346円	692円	1038円
30分未満	5,193円（470単位）	520円	1039円	1558円
30分以上60分未満	9,072円（821単位）	908円	1815円	2722円
60分以上90分未満	12,431円（1125単位）	1244円	2487円	3730円
定期巡回・随時対応型訪問介護看護（要介護1～4）	32,641円/月（2954単位）	3265円/月	6529円/月	9793円/月
定期巡回・随時対応型訪問介護看護（要介護5）	41,481円/月（3754単位）	4149円/月	8297円/月	12445円/月

##### 理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士による訪問

1回のご利用時間	（10割）	1割	2割	3割
20分未満	3,237円（293単位）/回	324円	648円	972円

訪問の時間帯によって、基本利用料の所定単位の以下の割合が加算されます。

訪問時間帯	加算
早朝（6時～8時）・夜間（18時～22時）	所定単位の25%加算
深夜（22時～6時）	所定単位の50%加算

#### <介護予防訪問看護 基本利用料>

##### 看護師による訪問

1回のご利用時間（要支援者）	ご利用料金	お客様負担額		
	（10割）	1割	2割	3割
20分未満	3,337円（302単位）	334円	668円	1002円
30分未満	4,972円（450単位）	498円	995円	1492円
30分以上60分未満	8,751円（792単位）	876円	1751円	2626円
60分以上90分未満	12,011円（1087単位）	1202円	2403円	3604円

##### 理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士による訪問

1回のご利用時間	（10割）	1割	2割	3割
20分未満	3,128円（283単位）/回	313円	626円	939円

訪問の時間帯によって、基本利用料の所定単位の以下の割合が加算されます。

訪問時間帯	加算
早朝（6時～8時）・夜間（18時～22時）	所定単位の25%加算
深夜（22時～6時）	所定単位の50%加算

## <介護訪問看護・介護予防訪問看護 各種加算 >

お客様の状態・症状により以下の利用料金が加算されます。

加算名称	ご利用料金	お客様負担額		
	(10割)	1割	2割	3割
特別管理加算(Ⅰ)	5,525円(500単位)	523円	1,105円	1,658円
特別管理加算(Ⅱ)	2,762円(250単位)	277円	553円	829円
初回加算	3,315円(300単位)	332円	663円	995円
複数名訪問加算(Ⅰ)*1 30分未満	2,806円(254単位)/回	281円	562円	842円
複数名訪問加算(Ⅰ)*1 30分以上	4,442円(402単位)/回	445円	889円	1,333円
複数名訪問加算(Ⅱ)*2 30分未満	2,221円(201単位)/回	223円	445円	667円
複数名訪問加算(Ⅱ)*2 30分以上	3,502円(317単位)/回	351円	701円	1,051円
長時間訪問看護加算	3,315円(300単位)/回	332円	663円	995円
ターミナルケア加算 *3	22,100円(2000単位)/回	2,210円	4,420円	6,630円
退院時共同指導加算	6,630円(600単位)	663円	1,326円	1,989円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66円(6単位)	7円	14円	20円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	33円(3単位)	4円	7円	10円
看護体制強化加算(Ⅰ・看護)	6,077円(550単位)	608円	1,216円	1,824円
看護体制強化加算(Ⅱ・看護)	2,210円(200単位)	221円	442円	663円
看護体制強化加算(予防)	1,105円(100単位)	111円	221円	332円

\*1…2人の看護師が同時に訪問看護を行う場合

\*2…看護師等と看護補助者が同時に訪問看護を行う場合

\*3…24時間以内に在宅以外で死亡した場合を含む。介護予防訪問看護では加算はありません

お客様のご希望により契約された場合には以下の費用が加算されます。(1ヶ月に1回)

加算名称	ご利用料金	お客様負担額		
	(10割)	1割	2割	3割
緊急時訪問看護加算	6,342円(574単位)	635円	1,269円	1,903円

\*1ヵ月2回目以降の緊急時訪問は早朝・夜間・深夜の加算を算定します。

### 【保険適応外のご利用料金】

お客様の支給限度枠を超えた場合、保険適応となりませんので実費を請求します。

### その他

死後の処置	10,000円
-------	---------

\*緊急訪問看護加算 …… 加算を必要とします 加算を必要としません

\*ターミナルケア加算 …… 了解します 了解しません