

訪問看護料金表（介護保険）

令和6年6月1日現在

1割・2割・3割の負担となります。

1単位 = 10.42円

| 要介護 | 費用 | | 利用者負担額 | | |
|--|---------|---------|--------|--------|--------|
| | | (10割) | 1割 | 2割 | 3割 |
| 訪問看護Ⅰ1（20分未満） | 314単位 | 3,271円 | 327円 | 654円 | 981円 |
| 訪問看護Ⅰ2（30分未満） | 471単位 | 4,907円 | 490円 | 981円 | 1,472円 |
| 訪問看護Ⅰ3（30分以上60分未満） | 823単位 | 8,575円 | 857円 | 1,715円 | 2,572円 |
| 訪問看護Ⅰ4（60分以上90分未満） | 1,128単位 | 11,753円 | 1,175円 | 2,350円 | 3,526円 |
| *訪問看護Ⅰ5（1回20分未満） <small>理学療法士等の訪問</small> | 294単位 | 3,063円 | 306円 | 612円 | 919円 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | 6単位 | 62円 | 6円 | 12円 | 18円 |
| 要支援 | 費用 | | 利用者負担額 | | |
| | | (10割) | 1割 | 2割 | 3割 |
| 予防訪問看護Ⅰ1（20分未満） | 303単位 | 3,157円 | 315円 | 631円 | 947円 |
| 予防訪問看護Ⅰ2（30分未満） | 451単位 | 4,699円 | 469円 | 939円 | 1,409円 |
| 予防訪問看護Ⅰ3（30分以上60分未満） | 794単位 | 8,273円 | 827円 | 1,654円 | 2,482円 |
| 予防訪問看護Ⅰ4（60分以上90分未満） | 1,090単位 | 11,357円 | 1,135円 | 2,271円 | 3,407円 |
| *予防訪問看護Ⅰ5（1回20分未満） <small>理学療法士等の訪問</small> | 284単位 | 2,959円 | 295円 | 591円 | 887円 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | 6単位 | 62円 | 3円 | 6円 | 9円 |

*基本料金に対して訪問看護の提供時間が下記の場合は、割増となります。

| | |
|--------------------------------|------|
| 早朝（午前6時～午前8時）帯・夜間（午後6時～午後10時）帯 | 25%増 |
| 深夜（午後10時～午前6時）帯 | 50%増 |

| 要介護・要支援 | 費用 | | 利用者負担額 | | |
|---|-------|--------|--------|--------|--------|
| | | (10割) | 1割 | 2割 | 3割 |
| 初回加算（Ⅰ） <small>退院・退所した日に初回訪問</small> | 350単位 | 3,647円 | 364円 | 729円 | 1,094円 |
| 初回加算（Ⅱ） <small>退院・退所した翌日以降に初回訪問</small> | 300単位 | 3,126円 | 312円 | 625円 | 937円 |
| 退院時共同指導加算（*初回加算を算定した場合は算定でない） （月1回・特別な管理を必要とする者は2回を限度） | 600単位 | 6,252円 | 625円 | 1,250円 | 1,875円 |
| 緊急時訪問看護加算（Ⅰ）（ご希望により契約） | 600単位 | 6,252円 | 625円 | 1,250円 | 1,875円 |

病状によって下記の料金が加算

| | 費用 | | 利用者負担額 | | |
|---|---------|------------|--------|--------|--------|
| | | 月に1回 (10割) | 1割 | 2割 | 3割 |
| 特別管理加算（Ⅰ） <small>胃瘻・気切・留置カテーテル等</small> | 500単位 | 5,210円 | 521円 | 1,042円 | 1,563円 |
| 特別管理加算（Ⅱ） <small>在宅酸素療法・ストマ・3日以上点滴</small> | 250単位 | 2,605円 | 261円 | 521円 | 782円 |
| ターミナルケア加算 | 2,500単位 | 26,050円 | 2,605円 | 5,210円 | 7,815円 |
| 口腔連携強化加算 | 50単位 | 521円 | 52円 | 104円 | 156円 |
| 長時間訪問看護加算 | 300単位 | 3,126円 | 312円 | 625円 | 937円 |
| 複数名訪問看護加算（Ⅰ） | 30分以内 | 254単位 | 264円 | 529円 | 794円 |
| | 30分以上 | 402単位 | 4,188円 | 418円 | 837円 |

保険外（自費）

| | |
|---------------------------|-------------|
| エンゼルケア（死後処置） | 15,000円（税別） |
| 営業エリアを超えた場合の交通費（1km毎 片道分） | 50円（税別） |