

介 護

サービス内容				1回の料金 (サービス体制強化加算を含む)		
				1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護費	看護師	所要時間	20分未満	約333円	約666円	約999円
			30分未満	約496円	約992円	約1,488円
			30分以上1時間未満	約862円	約1,724円	約2,586円
			1時間以上1時間30分未満	約1,179円	約2,358円	約3,537円
	理学療法士 作業療法士	所要時間	20分	約306円	約612円	約918円
			40分	約612円	約1,224円	約1,835円
			60分	約826円	約1,651円	約2,477円
※早朝（午前6時～午前8時）・夜間（午後6時～午後10時）は25%増 深夜（午後10時～午前6時）は50%増						
加算	長時間訪問看護加算 (特別管理加算がある方)		90分を超える訪問看護を行った場合			
			約313円 (1回)	約626円 (1回)	約939円 (1回)	
	複数名訪問加算	(1回につき)	30分未満約265円	30分未満約530円	30分未満約795円	
			30分以上約419円	30分以上約838円	30分以上約1,257円	
	特別管理加算	(1ヶ月につき)	I 約521円	I 約1,042円	I 約1,563円	
			II 約261円	II 約522円	II 約783円	
	初回加算	(初回月のみ)	約313円	約626円	約939円	
	緊急時訪問看護加算	(1ヶ月につき)	約599円	約1,198円	約1,797円	
ターミナル加算	(1ヶ月につき)	約2,084円	約4,168円	約6,252円		
退院時共同指導加算	(1ヶ月につき)	約626円	約1,252円	約1,878円		
その他	交通費	実施地域から片道7Km以上8Km未満	1回につき 550円 (税込み)			
		実施地域から片道8Km以上1km増すごとに	追加1回につき 110円 (税込み)			
	長時間利用料		90分を超える訪問看護を行った場合 30分を超えるごとに3,000円			
	エンゼルケア		ご希望により死後の処置を行った場合 10,000円			
その他日常生活上必要な物・保険外サービス			自 費			

※上記料金 退院時共同指導加算までは介護保険自己負担金（1割）の金額となります。
 又、支給限度額を超えたサービスについては、全額自己負担となります。

予 防

サービス内容				1回の料金 (サービス体制強化加算を含む)					
				1割負担	2割負担	3割負担			
訪問看護費	看護師	所要時間	20分未満	約321円	約642円	約963円			
			30分未満	約476円	約952円	約1,428円			
			30分以上1時間未満	約832円	約1,664円	約2,496円			
			1時間以上1時間30分未満	約1,139円	約2,278円	約3,417円			
	理学療法士 作業療法士	所要時間	20分	約295円	約590円	約886円			
			40分	約591円	約1,182円	約1,773円			
		12ヶ月を 超えた場合	所要時間	20分	約290円	約581円	約871円		
			40分	約581円	約1,161円	約1,742円			
	※早朝（午前6時～午前8時）・夜間（午後6時～午後10時）は25%増 深夜（午後10時～午前6時）は50%増								
	加算	長時間訪問看護加算 (特別管理加算がある方)			90分を超える訪問看護を行った場合				
			約313円 (1回)	約626円 (1回)	約939円 (1回)				
複数名訪問加算 (1回につき)			30分未満約265円	30分未満約530円	30分未満約795円				
			30分以上約419円	30分以上約838円	30分以上約1,257円				
特別管理加算 (1ヶ月につき)			I	約521円	I	約1,042円	I	約1,563円	
			II	約261円	II	約522円	II	約783円	
初回加算 (初回月のみ)			約313円	約626円	約939円				
緊急時訪問看護加算 (1ヶ月につき)			約599円	約1,198円	約1,797円				
ターミナル加算 (1ヶ月につき)			約2,084円	約4,168円	約6,252円				
退院時共同指導加算 (1ヶ月につき)			約626円	約1,252円	約1,878円				
その他	交通費	実施地域から片道7Km以上8Km未満		1回につき 550円 (税込み)					
		実施地域から片道8Km以上1km増すごとに		追加1回につき 110円 (税込み)					
	長時間利用料			90分を超える訪問看護を行った場合 30分を超えるごとに3,000円					
	エンゼルケア			ご希望により死後の処置を行った場合 10,000円					
	その他日常生活上必要な物・保険外サービス			自 費					

※上記料金 退院時共同指導加算までは介護保険自己負担金（1割）の金額となります。
又、支給限度額を超えたサービスについては、全額自己負担となります。

医 療

項 目	サービス内容		料 金	1 割	2 割	3 割	
基本療養費Ⅰ (1日につき)	看護師による場合	週3日まで	5,550円	555円	1,110円	1,665円	
		週4日目以降	6,550円	655円	1,310円	1,970円	
	理学・作業療法士による場合		5,550円	555円	1,110円	1,665円	
基本療養費Ⅱ 〔同一建物居住者〕 (1日につき)	同一日に 2人	看護師による場合	週4日まで	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		週5日目以降	6,550円	655円	1,310円	1,970円	
		理学・作業療法士による場合	5,550円	555円	1,110円	1,665円	
	同一日に 3人以上	看護師による場合	週3日まで	2,780円	278円	556円	834円
		週4日目以降	3,280円	328円	656円	984円	
		理学・作業療法士による場合	5,550円	555円	1,110円	1,665円	
基本療養費Ⅲ (1回)	入院中の外泊時に限り1回算定		8,500円	850円	1,700円	2,550円	
管理療養費	月の初日		7,440円	744円	1,488円	2,232円	
	2日目以降(1日につき)		3,000円	300円	600円	900円	
情報提供療養費1 (1月につき)	居住地の市町村に対し、看護状況を文書で提供した場合		1,500円	150円	300円	450円	
情報提供療養費3 (1人につき月1回まで)	入院・入所する場合、当該保険医療機関に訪問看護に係る情報を提供した場合		1,500円	150円	300円	450円	
特別管理加算 (1月につき)	留置カテーテルの管理など		5,000円	500円	1,000円	1,500円	
	その他		2,500円	250円	500円	750円	
24時間対応体制加算 (希望により月1回)	電話により常時対応し、必要に応じて緊急訪問看護を行う体制		6,400円	640円	1,280円	1,920円	
緊急訪問看護加算 (1日につき)	利用者・家族等の緊急の求めに応じて訪問看護を行った場合		2,650円	265円	530円	795円	
夜間・早朝訪問看護加算 (1日につき1回ずつ)	夜間(午後6時～午後10時)		2,100円	210円	420円	630円	
	早朝(午前6時～午前8時)						
深夜訪問看護加算 (1日につき)	深夜(午後10時～翌日午前6時)		4,200円	420円	840円	1,260円	
長時間訪問看護加算 (週1回)	対象者の訪問が90分を超えた場合		5,200円	520円	1,040円	1,560円	
難病等 複数回訪問看護加算	1日2回 訪問の場合	同一建物内1人	4,500円	450円	900円	1,350円	
		同一建物内2人	4,000円	400円	800円	1,200円	
		同一建物内3人以上					
	1日3回以上 訪問の場合	同一建物内1人	8,000円	800円	1,600円	2,400円	
同一建物内2人		7,200円	720円	1,440円	2,160円		
同一建物内3人以上							
複数名訪問看護加算 (週1回)	看護師が 理学・作業療法士と 同時に訪問した場合	同一建物内1人	4,500円	450円	900円	1,350円	
		同一建物内2人	4,000円	400円	800円	1,200円	
		同一建物内3人以上					
退院時共同指導加算 (1又は2回まで/日) +特別管理指導加算	退院又は退所時医師や他医療機関職種と共同して在宅での療養上必要な指導を行った		8,000円	800円	1,600円	2,400円	
	特別管理加算の対象者である場合に加算		2,000円	200円	400円	600円	
在宅患者緊急時等 カンファレンス加算(月2回まで)	カンファレンス参加により医師や他医療機関職種と指導を行った場合		2,000円	200円	400円	600円	
看護・介護職員 連携強化加算	喀痰吸引等の業務を行う介護職員等に支援を行った場合		2,500円	250円	500円	750円	
ターミナルケア療養費	死亡日及び死亡日前14日以内に2回以上訪問し終末期のケアを行った場合		20,000円	2000円	4000円	6000円	

保険適応外料金

項 目	サービス内容	料 金
超過料金	営業時間内で90分を超えた場合 (長時間訪問看護加算算定時以外)	30分あたり 1,500円
交通費	実施地域を超えた場合	1回 550円 (税込み)
死後の処置	お亡くなりになった後のケア (ご希望時のみ)	10,000円

精 神

項 目		サービス内容	料 金	1割負担	2割負担	3割負担	
①	精神科訪問看護基本療養費Ⅰ 〔自宅に訪問〕 (1日につき)	週3日まで	30分以上	5,550円	555円	1,110円	1,665円
			30分未満	4,250円	425円	850円	1,275円
		週4日目以降	30分以上	6,550円	655円	1,310円	1,965円
			30分未満	5,100円	510円	1,020円	1,530円
②	精神科訪問看護基本療養費Ⅱ 〔精神障害者施設等において複数名同時の訪問〕 (1日につき)		1,600円	160円	320円	480円	
③	精神科訪問看護基本療養費Ⅳ (1日につき)	外泊中の訪問	8,500円	850円	1,700円	2,550円	
④	管理療養費	月の初日	7,440円	744円	1,488円	2,232円	
		2日目以降(1日につき)	3,000円	300円	600円	900円	
⑤	訪問看護情報提供療養費(月1回)		1,500円	150円	300円	450円	
⑥	特別管理加算Ⅰ(月1回)		5,000円	500円	1,000円	1,500円	
	特別管理加算Ⅱ(月1回)		2,500円	250円	500円	750円	
⑦	24時間対応体制加算(利用者の希望により月1回)		5,400円	540円	1,080円	1,620円	
⑧	精神科緊急訪問看護加算(1日につき)		2,650円	265円	530円	795円	
⑨	夜間・早朝訪問看護加算(1日につき1回づつ) ※夜間:18時~22時、早朝:6時~8時に訪問した場合		2,100円	210円	420円	630円	
⑩	深夜訪問看護加算(1日につき1回づつ) ※深夜:22時~6時に訪問した場合		4,200円	420円	840円	1,260円	
⑪	長時間精神科訪問看護加算 ※1回の訪問が90分を超えた場合、週1回まで算定		5,200円	520円	1,040円	1,560円	
⑫	精神科複数回 訪問加算	1日2回 訪問の場合	同一建物内1人	4,500円	450円	900円	1,350円
			同一建物内2人				
			同一建物内3人以上	4,000円	400円	800円	1,200円
		1日3回以上 訪問の場合	同一建物内1人	8,000円	800円	1,600円	2,400円
同一建物内2人							
⑬	複数名精神科訪問看護加算 (週1回)対象疾患は制限無し *看護師+看護師又は作業療法士	同一建物内1人	4,500円	450円	900円	1,350円	
同一建物内2人		4,000円	400円	800円	1,200円		
同一建物内3人以上							
⑭	退院時共同指導加算(入院中1回まで)		6,000円	600円	1,200円	1,800円	
	退院時共同指導加算(特別管理加算対象者、入院中に2回まで)		8,000円	800円	1,600円	2,400円	
⑮	退院支援指導加算(退院日)		6,000円	600円	1,200円	1,800円	
⑯	在宅患者連携指導加算(月1回まで)		3,000円	300円	600円	900円	
⑰	在宅患者緊急時等カンファレンス加算(月2回まで)		2,000円	200円	400円	600円	
⑱	訪問看護ターミナルケア療養費		20,000円	2,000円	4,000円	6,000円	

保険適応外料金

項 目	サービス内容	料金
超過料金	営業時間内で90分を超えた場合 (長時間訪問看護加算算定時以外)	30分あたり 1,500円
交通費	実施地域を超えた場合	1回 550円 (税込み)
死後の処置	お亡くなりになった後のケア (ご希望時のみ)	10,000円