

## 【介護保険対応 訪問看護利用料金表(非課税)】

サービス内容	単位	1割負担	2割負担	サービス提供時間	基本単位
訪問看護I-1時間内	313	¥313	¥626	1回につき 20分未満	313単位
訪問看護I-2時間内	470	¥470	¥940	1回につき 30分未満	470単位
訪問看護I-3時間内	821	¥821	¥1,642	1回につき 30分以上1時間未満	821単位
訪問看護I-4時間内	1,125	¥1,125	¥2,250	1回につき 1時間以上1時間30分未満	1,125単位
訪問看護I-5 (PT,OT,ST)	293	¥293	¥586	※リハビリ 20分	293単位
訪問看護I-5 (PT,OT,ST)	586	¥586	¥1,172	リハビリ 40分 293×2	
訪問看護I-5.2超(PT,OT,ST)	792	¥792	¥1,584	リハビリ 60分 264×3	264単位
特別管理加算Ⅰ (1ヶ月に1回)	500	¥500	¥1,000	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場合	
特別管理加算Ⅱ (1ヶ月に1回)	250	¥250	¥500	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場合	
複数名訪問看護加算(30分未満)	254	¥254	¥508	1回につき複数名の看護師等が1人の利用者様に訪問看護を行った場合	
(30分以上)	402	¥402	¥804		
長時間訪問看護加算	300	¥300	¥600	特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合	
初回加算	300	¥300	¥600	新規に訪問看護を提供した場合	
退院時共同指導加算	600	¥600	¥1,200	主治医等と連帯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	
*緊急時訪問看護加算	574	¥574	¥1,148	1ヶ月1回算定	
*ターミナルケア加算	2,000	¥2,000	¥4,000	死亡月に1回算定	

※PTとは理学療法士、OTとは作業療法士、STとは言語聴覚士をいう

リハビリの上限は週120分までとする

※介護予防訪問看護の利用料も同様の金額とする

### 【運営規定する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	通常の業務実施地域を超えてサービスを提供する場合、社有車以外の交通手段を使用した場合はその実費申し受けることとする。社有車を使用した場合は通常の事業実施地域を超えてから1kmごとに100円を申し受けることとする。

### 【介護保険対象外のサービス実施のご利用料金(税込)】

算定項目	サービス内容
在宅以外での看護 (受診同行等)	1時間 実費5500円
	2時間以降 30分2750円
その他オプション	ご相談に応じることとする

キャンセル料	サービス利用時の前日営業時間終了時までにキャンセル連絡を頂いた場合は不要となる。訪問予定時刻1時間前までにご連絡を頂いた場合は1000円、それ以降の場合やご連絡を頂かずに訪問に伺った場合2000円のキャンセル料が発生することとする。 緊急連絡先…049-275-8888
--------	--

【介護保険対応 訪問看護利用料金表(非課税)】

サービス内容	単位	3割負担	サービス提供時間	基本単位
訪問看護I-1時間内	313	¥939	1回につき 20分未満	313単位
訪問看護I-2時間内	470	¥1,410	1回につき 30分未満	470単位
訪問看護I-3時間内	821	¥2,463	1回につき 30分以上1時間未満	821単位
訪問看護I-4時間内	1,125	¥3,375	1回につき 1時間以上1時間30分未満	1,125単位
訪問看護I-5 (PT,OT,ST)	293	¥879	※リハビリ 20分	293単位
訪問看護I-5 (PT,OT,ST)	586	¥1,758	リハビリ 40分 293×2	
訪問看護I-5.2超(PT,OT,ST)	792	¥2,376	リハビリ 60分 264×3	264単位
特別管理加算Ⅰ (1ヶ月に1回)	500	¥1,500	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場合	
特別管理加算Ⅱ (1ヶ月に1回)	250	¥750	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場合	
複数名訪問看護加算(30分未満)	254	¥762	1回につき複数名の看護師等が1人の利用者様に訪問看護を行った場合	
(30分以上)	402	¥1,206		
長時間訪問看護加算	300	¥900	特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合	
初回加算	300	¥900	新規に訪問看護を提供した場合	
退院時共同指導加算	600	¥1,800	主治医等と連帯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	
*緊急時訪問看護加算	574	¥1,722	1ヶ月1回算定	
*ターミナルケア加算	2,000	¥6,000	死亡月に1回算定	

※PTとは理学療法士、OTとは作業療法士、STとは言語聴覚士をいう

リハビリの上限は週120分までとする

※介護予防訪問看護の利用料も同様の金額とする

【運営規定する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	通常の業務実施地域を超えてサービスを提供する場合、社有車以外の交通手段を使用した場合はその実費申し受けることとする。社有車を使用した場合は通常の事業実施地域を超えてから1kmごとに100円を申し受けることとする。

【介護保険対象外のサービス実施のご利用料金(税込)】

算定項目	サービス内容
在宅以外での看護 (受診同行等)	1時間 実費5500円
	2時間以降 30分2750円
その他オプション	ご相談に応じることとする

キャンセル料	サービス利用時の前日営業時間終了時までにキャンセル連絡を頂いた場合は不要となる。訪問予定時刻1時間前までにご連絡を頂いた場合は1000円、それ以降の場合やご連絡を頂かずに訪問に伺った場合2000円のキャンセル料が発生することとする。 緊急連絡先…049-275-8888
--------	--