

法定代理受領の場合は下記金額の1割、2割又は3割
【基本料金】（ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による）

		(単位数)	利用者負担額			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
要介護	訪看Ⅰ-1(20分未満)	314	3,579円	357円	715円	1,073円
	訪看Ⅰ-2(30分未満)	471	5,569円	536円	1,073円	1,610円
	訪看Ⅰ-3(30分以上1時間未満)	823	9,382円	938円	1,876円	2,814円
	訪看Ⅰ-4(1時間以上1時間30分未満)	1,128	12,859円	1,285円	2,571円	3,857円
	訪看Ⅰ-5 理学療法士等による訪問(20分)	294	3,351円	335円	670円	1,005円
	訪看Ⅰ-5 理学療法士等による訪問(40分)	588	6,703円	670円	1,340円	2,010円
	訪看Ⅰ-5・2超 理学療法士等による訪問(60分)	795	9,063円	906円	1,812円	2,718円
	処遇改善加算		月額合計単位数に 1.8%を乗じる			

- 注 理学療法士等による訪問を1日に2回を超えて行った場合
- 注 同一敷地内建物等に対する減算に該当する場合
- 注 1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合
- 注 1月当たりの利用者が同一の建物に50人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合
- 注 准看護師が指定訪問看護を行った場合
- 注 夜間（18:00～22:00）又は早朝（6:00～8:00）の場合
- 注 深夜（22:00～6:00）の場合
- 上記単位数の10%減
- 上記単位数の10%減
- 上記単位数の10%減
- 上記単位数の15%減
- 上記単位数の10%減
- 上記単位数の25%増
- 上記単位数の50%増

【その他加算】

		(単位数)	利用者負担額			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
複数名訪問加算(Ⅰ)	30分未満	1回につき	254	2,807円	290円	579円
	30分以上	1回につき	402	4,442円	459円	917円
複数名訪問加算(Ⅱ)	30分未満	1回につき	201	2,221円	230円	459円
	30分以上	1回につき	317	3,502円	362円	723円
長時間訪問看護加算	1回につき	300	3,315円	332円	663円	995円
緊急時訪問看護加算Ⅰ	1月につき	600	6,630円	663円	1,326円	1,989円
緊急時訪問看護加算Ⅱ	1月につき	574	6,342円	634円	1,268円	1,902円
特別管理加算(Ⅰ)	1月につき	500	5,525円	553円	1,105円	1,658円
特別管理加算(Ⅱ)	1月につき	250	2,762円	277円	553円	829円
12ヵ月を超えて理学療法士等による訪問を行う場合	1回につき	-5	55円	6円	11円	17円
初回加算(Ⅰ)	1月につき	350	3,868円	387円	774円	1,161円
初回加算(Ⅱ)	1月につき	300	3,315円	332円	663円	995円
退院時共同指導加算	1回につき	600	6,630円	663円	1,326円	1,989円
ターミナルケア加算	1月につき	2500	27,625円	2,763円	5,525円	8,288円

※緊急時訪問看護加算、特別管理加算Ⅰ・Ⅱ、ターミナルケア加算は区分支給限度基準額の算定対象外
※初回加算(Ⅰ)は退院日、退所日に訪問した場合に算定。初回加算(Ⅱ)はそれ以外に算定する。

【保険対象外の自費サービスご利用料金(税別)】

サービス内容		利用料
死後の処置	エンゼルケア(臨終の際の処置)	20,000円
キャンセル料	サービス利用の前日営業時間内(17時30分)まで	0円
	サービス利用の前日営業時間内(17時30分)以降	2,000円

※但し、ご利用者様の緊急搬送、体調不良、死亡、または天災等の場合はキャンセル料は不要です。

ご利用料金
基本料金+その他加算+保険外料金=ご利用料金

ご利用者様負担金は関係法令に基づいて決められているものであるため、契約期間中にこれが変更になった場合は、関係法令に従って改定後の金額が適応されます。

介護保険（要支援） 訪問看護利用料金表 非課税

【基本料金】						
法定代理受領の場合は下記金額の1割、2割又は3割 (ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による)						
要支援		(単位数)	利用者負担額			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
	予防訪問Ⅰ-1(20分未満)	303	3,454円	345円	690円	1,036円
	予防訪問Ⅰ-2(30分未満)	451	5,141円	514円	1,028円	1,542円
	予防訪問Ⅰ-3(30分以上1時間未満)	794	9,051円	905円	1,810円	2,715円
	予防訪問Ⅰ-4(1時間以上1時間30分未満)	1,090	12,426円	1,242円	2,485円	3,727円
	予防訪問Ⅰ-5 理学療法士等による訪問(20分)	284	3,237円	323円	647円	971円
	予防訪問Ⅰ-5 理学療法士等による訪問(40分)	568	6,475円	647円	1,295円	1,942円
処遇改善加算		月額合計単位数に 1.8%を乗じる				
注 理学療法士等による訪問を1日に2回を超えて行った場合			上記単位数の50%減			
注 同一敷地内建物等に対する減算に該当する場合			上記単位数の10%減			
注 1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合			上記単位数の10%減			
注 1月当たりの利用者が同一の建物に50人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合			上記単位数の15%減			
注 准看護師が指定訪問看護を行った場合			上記単位数の10%減			
注 夜間(18:00～22:00)又は早朝(6:00～8:00)の場合			上記単位数の25%増			
注 深夜(22:00～6:00)の場合			上記単位数の50%増			

【その他加算】						
		(単位数)	利用者負担額			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
複数名訪問加算(Ⅰ)	30分未満 1回につき	254	2,807円	290円	579円	869円
	30分以上 1回につき	402	4,442円	459円	917円	1,375円
複数名訪問加算(Ⅱ)	30分未満 1回につき	201	2,221円	230円	459円	688円
	30分以上 1回につき	317	3,502円	362円	723円	1,084円
長時間訪問看護加算	1回につき	300	3,315円	332円	663円	995円
緊急時訪問看護加算Ⅰ	1月につき	600	6,630円	663円	1,326円	1,989円
緊急時訪問看護加算Ⅱ	1月につき	574	6,342円	634円	1,268円	1,902円
特別管理加算(Ⅰ)	1月につき	500	5,525円	553円	1,105円	1,658円
特別管理加算(Ⅱ)	1月につき	250	2,762円	277円	553円	829円
12ヵ月を超えて理学療法士等による訪問を行う場合	1回につき	-5	55円	6円	11円	17円
初回加算(Ⅰ)	1月につき	350	3,868円	387円	774円	1,161円
初回加算(Ⅱ)	1月につき	300	3,315円	332円	663円	995円
退院時共同指導加算	1回につき	600	6,630円	663円	1,326円	1,989円
ターミナルケア加算	1月につき	2500	27,625円	2,763円	5,525円	8,288円

※緊急時訪問看護加算、特別管理加算Ⅰ・Ⅱ、ターミナルケア加算は区分支給限度基準額の算定対象外
※初回加算(Ⅰ)は退院日、退所に訪問した場合に算定。初回加算(Ⅱ)はそれ以外に算定する。

【保険対象外の自費サービスご利用料金(税別)】		
サービス内容		利用料
死後の処置	エンゼルケア(臨終の際の処置)	20,000円
キャンセル料	サービス利用の前日営業時間内(17時30分)まで	0円
	サービス利用の前日営業時間内(17時30分)以降	2,000円

※但し、ご利用者様の緊急搬送、体調不良、死亡、または天災等の場合はキャンセル料は不要です。

ご利用料金
基本料金+その他加算+保険外料金=ご利用料金

ご利用者様負担金は関係法令に基づいて決められているものであるため、契約期間中にこれ
が変更になった場合は、関係法令に従って改定後の金額が適応されます。

医療保険 訪問看護利用料金表 非課税

【基本料金】

健康保険		利用料(10割)	※基本療養費	管理療養費	利用者負担額		
					1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
月の初日		13,260円	5,550円	7,710円	1,326円	2,652円	3,978円
2日目以降	週3日まで	8,560円	5,550円	3,010円	856円	1,712円	2,568円
	週4日以降	9,560円	6,550円	3,010円	956円	1,912円	2,868円
訪問看護物価対応料1		上記管理療養費算定時に都度加算。月の初日:60円、2日目以降:20円					

注 各種健康保険、公費医療制度が適応されます。健康保険証・老人医療証、健康手帳をご提示ください。

※ 准看護師が訪問をした場合、基本療養費は5,550円→5,050円、6,550円→6,050円 となります。

※ リハビリ職が訪問した場合の基本療養費は5,550円となります。

【その他 月加算】 下記加算については、1か月につき料金をご請求いたします。

	利用料(10割)	利用者負担額		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
訪問看護ベースアップ評価料 I	1,830円	183円	366円	549円
訪問看護情報提供療養費1・2・3	1,500円	150円	300円	450円
24時間対応体制加算イ	6,800円	680円	1,360円	2,040円
24時間対応体制加算ロ	6,520円	652円	1,304円	1,956円
特別管理加算(Ⅰ)	5,000円	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算(Ⅱ)	2,500円	250円	500円	750円
訪問看護医療情報連携加算	1,000円	100円	200円	300円

【その他 都度加算】 下記加算については、その都度料金をご請求いたします。

	利用料(10割)	利用者負担額		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
緊急訪問看護加算イ(14回まで)	2,650円	270円	530円	800円
緊急訪問看護加算ロ(15回目以降)	2,000円	200円	400円	600円
難病等複数回訪問加算(1日2回)	4,500円	450円	900円	1,350円
難病等複数回訪問加算(1日3回)	8,000円	800円	1,600円	2,400円
長時間訪問看護加算	5,200円	520円	1,040円	1,560円
乳幼児加算(6歳未満)	1,500円	150円	300円	450円
複数名訪問看護加算	4,500円	450円	900円	1,350円
複数名訪問看護加算(准看)	3,800円	380円	760円	1,140円
早朝・夜間訪問看護加算	2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算	4,200円	420円	840円	1,260円
退院時共同指導加算	8,000円	800円	1,600円	2,400円
退院支援指導加算	6,000円	600円	1,200円	1,800円
特別管理指導加算	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	2,000円	200円	400円	600円
ターミナルケア療養費1	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円

注①

注②

注① 正看護師＋看護師等（正看護師、理学療法士等、准看護師）の組み合わせでサービス提供を行った場合。（週1回まで）

注② 正看護師、准看護師の組み合わせでサービス提供を行った場合。（週1回まで）

【保険対象外の自費サービスご利用料金(税別)】

サービス内容		利用料
死後の処置	エンゼルケア(臨終の際の処置)	20,000円
キャンセル料	サービス利用の前日営業時間内(17時30分)まで	0円
	サービス利用の前日営業時間内(17時30分)以降	2,000円

※但し、ご利用者様の緊急搬送、体調不良、死亡、または天災等の場合はキャンセル料は不要です。

ご利用料金

基本料金＋月加算＋都度加算＋保険外料金＝ご利用料金

ご利用者様負担金は関係法令に基づいて決められているものであるため、契約期間中にこれが変更になった場合は、関係法令に従って改定後の金額が適応されます。

精神科 訪問看護利用料金表 非課税

【基本料金】同一建物内の2人まで

		利用料 (10割)	※基本療養費	管理療養費	利用者負担額		
					1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
月の初日 機能強化型以外	30分未満	11,690円	4,250円	7,440円	1,170円	2,340円	3,510円
	30分以上	12,990円	5,550円	7,440円	1,300円	2,600円	3,900円
3日目まで	30分未満	7,250円	4,250円	3,000円	730円	1,450円	2,180円
	30分以上	8,550円	5,550円	3,000円	860円	1,710円	2,570円
4日目以降	30分未満	8,100円	5,100円	3,000円	810円	1,620円	2,430円
	30分以上	9,550円	6,550円	3,000円	960円	1,910円	2,870円
訪問看護物価対応料1		上記管理療養費算定時に都度加算。月の初日：60円、2日目以降：20円					

※准看護師が訪問をした場合、基本療養費は5,550円→5,050円、6,550円→6,050円 となります。

【基本料金】同一建物内の3人以上

		利用料 (10割)	※基本療養費	管理療養費	利用者負担額		
					1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
月の初日 機能強化型以外	30分未満	9,570円	2,130円	7,440円	960円	1,910円	2,870円
	30分以上	10,220円	2,780円	7,440円	1,020円	2,040円	3,070円
3日目まで	30分未満	5,130円	2,130円	3,000円	510円	1,030円	1,540円
	30分以上	5,780円	2,780円	3,000円	580円	1,160円	1,730円
4日目以降	30分未満	5,550円	2,550円	3,000円	560円	1,110円	1,670円
	30分以上	6,280円	3,280円	3,000円	630円	1,260円	1,880円

※准看護師が訪問をした場合、基本療養費は5,550円→5,050円、6,550円→6,050円 となります。

【その他 月加算】 下記加算については、1か月につき料金をご請求いたします。

	利用料 (10割)	利用者負担額		
		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	1,500円	150円	300円	450円
24時間対応体制加算Ⅰ	6,800円	680円	1,360円	2,040円
24時間対応体制加算Ⅱ	6,520円	652円	1,304円	1,956円
特別管理加算（Ⅰ）	5,000円	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算（Ⅱ）	2,500円	250円	500円	750円
ベースアップ評価料Ⅰ	1,830円	183円	366円	549円
訪問看護医療情報連携加算	1,000円	100円	200円	300円

【その他 都度加算】 下記加算については、その都度料金をご請求いたします。

	利用料 (10割)	利用者負担額		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
緊急訪問看護加算Ⅰ(14回目)	2,650円	270円	530円	800円
緊急訪問看護加算Ⅱ(15回目以降)	2,000円	200円	400円	600円
精神科複数回訪問加算(1日2回)	4,500円	450円	900円	1,350円
精神科複数回訪問加算(1日3回)	8,000円	800円	1,600円	2,400円
長時間精神科訪問看護加算	5,200円	520円	1,040円	1,560円
複数名精神科訪問看護加算(1日1回)	4,500円	450円	900円	1,350円
複数名精神科訪問看護加算(1日2回)	9,000円	900円	1,800円	2,700円
複数名精神科訪問看護加算(1日3回)	14,500円	1,450円	2,900円	4,350円
複数名精神科訪問看護加算(准看)(1日1回)	3,800円	380円	760円	1,140円
複数名精神科訪問看護加算(准看)(1日2回)	7,600円	760円	1,520円	2,280円
複数名精神科訪問看護加算(准看)(1日3回)	12,400円	1,240円	2,480円	3,720円
早朝・夜間訪問看護加算	2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算	4,200円	420円	840円	1,260円
退院時共同指導加算	8,000円	800円	1,600円	2,400円
退院支援指導加算	6,000円	600円	1,200円	1,800円
特別管理指導加算	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	2,000円	200円	400円	600円
ターミナルケア療養費1	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円

注①正看護師、正看護師、作業療法士の組み合わせでサービス提供を行った場合

注②正看護師、准看護師の組み合わせでサービス提供を行った場合

【保険対象外の自費サービスご利用料金(税別)】

サービス内容	料金
死後の処置	エンゼルケア(臨終の際の処置) 20,000円
キャンセル料	サービス利用の前日営業時間内(17時30分)まで 0円
	サービス利用の前日営業時間内(17時30分)以降 2,000円

ご利用料金

基本料金＋月加算＋都度加算＋保険外料金＝ご利用料金

ご利用者様負担金は関係法令に基づいて決められている
ものであるため、契約期間中にこれが変更になった場合