

訪問看護 料金表

別紙(1)

済生会南部訪問看護ステーション

1単位=11.12円(横浜市) 令和6(2024)年6月1日

		単位	基本利用料	1割負担	2割負担	3割負担	
訪問看護費	訪問看護 I 1 (20分未満)	314	3,492	350	699	1,048	
	訪問看護 I 2 (30分未満)	471	5,238	524	1,048	1,572	
	訪問看護 I 3 (30分以上60分未満)	823	9,152	916	1,831	2,746	
	訪問看護 I 4 (60分以上90分未満)	1,128	12,543	1,255	2,509	3,763	
訪問看護 I 5 (理学療法士等)	I 5 (20分)	294	3,269	327	654	981	
	I 5×2 (40分)	294×2	6,539	654	1,308	1,962	
	I 5・2超(90%)×3 (60分)	265×3	8,840	885	1,770	2,652	
早朝(6時~8時)・夜間加算(18時~22時)は所定単位数の25%増 深夜加算(22時~6時)は所定単位数の50%増							
介護保険内加算	サービス提供体制強化加算(1回につき)	6	67	7	14	20	
	看護体制強化加算(I) (月1回)	550	6,116	612	1,224	1,835	
	緊急時訪問看護加算(I) (月1回)	600	6,672	668	1,335	2,002	
	特別管理加算(I) (月1回)	500	5,560	556	1,112	1,668	
	特別管理加算(II) (月1回)	250	2,780	278	556	834	
	退院時共同指導加算	600	6,672	668	1,335	2,002	
	初回加算(I) 退院日当日訪問	350	3,892	390	779	1,168	
	初回加算(II)	300	3,336	334	668	1,001	
	長時間訪問看護加算(特別管理加算の対象者)	300	3,336	334	668	1,001	
	ターミナルケア加算	2,500	27,800	2,780	5,560	8,340	
	専門管理加算 (月1回)	250	2,780	278	556	834	
	複数名訪問看護加算 I (看護師 理学療法士等)	30分未満	254	2,824	283	565	848
		30分以上	402	4,470	447	894	1,341
	複数名訪問看護加算 II (看護補助者等)	30分未満	201	2,235	224	447	671
		30分以上	317	3,525	353	705	1,058
口腔ケア連携強化加算 (月1回)	50	556	56	112	167		
看護・介護職員連携強化加算	250	2,780	278	556	834		

地域単価(横浜市11.12)×単位数=〇〇円(1円未満 切り捨て)

〇〇円 - (〇〇円×負担割合 ※1(1円未満切り捨て)) = △△円(利用者負担額)

※負担割合は1割負担の場合;0.9 2割負担の場合;0.8 3割負担の場合;0.7

キャンセル料	利用予定日の2日前までに申し出があった場合	無料
	利用予定日の前日までに申し出があった場合	利用負担額の50%
	利用予定日の当日の申し出の場合	利用負担額の全額
交通費	通常の事業の実施地域を越えた場合のみ、公共の交通機関でかかる実費相当	
介護保険外(介護保険利用者負担金に追加され自費負担となります)		
①保険適応外(保険適応を越えて延長した場合)	日中30分毎1,500円(早朝・夜間25%増/深夜50%増)	
②保険適応外(外出等保険適応外サービスを利用した場合)	介護報酬告示上の額と同額+交通費	
③保険適応外(区分限度額を越えてサービスを利用した場合)	以後30分毎に2,000円(早朝・夜間25%増/深夜50%増)	
死後の処置(死亡後のご遺体のお世話など)	20,000円+交通費	