

## 【介護保険利用料金】 要介護

| 看護師・保健師        | サービス内容      | 算定項目                          | 基本単価（円）     | 基本単価（円）     | 基本単価（円）     |
|----------------|-------------|-------------------------------|-------------|-------------|-------------|
|                |             |                               | 1割負担        | 2割負担        | 3割負担        |
|                | 訪問看護 I 1    | 20 分未満                        | 314/回       | 628/回       | 942/回       |
|                | 訪問看護 I 2    | 30 分未満                        | 471/回       | 942/回       | 1,413/回     |
|                | 訪問看護 I 3    | 30 分以上 1 時間未満                 | 823/回       | 1,646/回     | 2,469/回     |
|                | 訪問看護 I 4    | 1 時間以上 1 時間 30 分未満            | 1,128/回     | 2,256/回     | 3,384/回     |
| 理学療法士等         | 訪問看護 I 5    | 1 回 20 分<br>(1 日 2 回までの利用の場合) | 294/回       | 588/回       | 882/回       |
|                | 訪問看護 I 5-2  | 1 回 20 分<br>(1 日 3 回以上の利用の場合) | 上記金額の 90%/回 | 上記金額の 90%/回 | 上記金額の 90%/回 |
| (同時に看護師等との訪問)  | 複数名訪問加算（I）  | 30 分未満                        | 254/回       | 508/回       | 762/回       |
|                |             | 30 分以上                        | 402/回       | 804/回       | 1,206/回     |
| (同時に看護補助者との訪問) | 複数名訪問加算（II） | 30 分未満                        | 201/回       | 402/回       | 603/回       |
|                |             | 30 分以上                        | 317/回       | 634/回       | 951/回       |

●夜間（18：00～22：00）・早朝（6：00～8：00）の訪問→基本報酬の 25%割増

●深夜（22：00～6：00）→基本報酬の 50%割増

※事業所と同一敷地内建物の利用者（1ヶ月利用者 50 人未満）、又はこれ以外の同一建物で利用者 1ヶ月 20 人以上の場合→所定単位数の 90%

※事業所と同一敷地内建物の利用者（1ヶ月利用者 50 人以上）→所定単位数の 85%

|                                       |              |         |          |
|---------------------------------------|--------------|---------|----------|
| 特別地域加算                                | 所定単位数の 15%/回 |         |          |
| 中山間地域等提供加算                            | 所定単位数の 5%/回  |         |          |
| 口腔連携強化加算                              | 50/月         | 100/月   | 150/月    |
| 特別管理加算（I）                             | 500/月        | 1,000/月 | 1,500/月  |
| 特別管理加算（II）                            | 250/月        | 500/月   | 750/月    |
| 緊急時訪問看護加算                             | 600/月        | 1,200/月 | 1,800/月  |
| ターミナルケア加算（看取り実施月に算定）                  | 2,500/月      | 5,000/月 | 7,500/月  |
| 初回加算（I）                               | 350/月        | 700/月   | 1,050/月  |
| 初回加算（II）                              | 300/月        | 600/月   | 900/月    |
| 退院時共同指導加算                             | 600/回        | 1,200/回 | 1,800/回  |
| 看護・介護職員連携強化加算                         | 250/月        | 500/月   | 750/月    |
| 看護体制強化加算（I）                           | 550/月        | 1,100/月 | 1,650/月  |
| 看護体制強化加算（II）                          | 200/月        | 400/月   | 600/月    |
| サービス提供体制強化加算（I）                       | 6/回          | 12/回    | 18/回     |
| サービス提供体制強化加算（II）                      | 3/回          | 6/回     | 9/回      |
| 定期巡回訪問（定期巡回・隨時対応型訪問介護看護事業所と連携）要介護 5   | 2,954/月      | 5,908/月 | 8,862/月  |
| 定期巡回訪問（定期巡回・隨時対応型訪問介護看護事業所と連携）要介護 1～5 | 3,754/月      | 7,508/月 | 11,262/月 |
| 理学療法士等の訪問回数が看護職員の訪問回数を超えている場合の減算      | 所定単位数の-8/回   |         |          |

## その他の費用

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| 自費交通費                                | 44 円/1 km（税込）    |
| 文書料（A4）                              | 10 円/枚           |
| 文書料（A3）                              | 15 円/枚           |
| 看取り後の処置料                             | 22,000 円（税込）     |
| 利用者の選定による自費時間延長料金（1 時間 30 分を超える訪問看護） | 4,730 円/30 分（税込） |

## 【介護保険利用料金】 要支援

| 看護師・保健師  | サービス内容     | 算定項目                               | 基本単価（円）        | 基本単価（円）        | 基本単価（円）        |
|--|------------|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
|  |            |                                    | 1割負担           | 2割負担           | 3割負担           |
|  | 訪問看護 I 1   | 20 分未満                             | 303/回          | 606/回          | 909/回          |
|  | 訪問看護 I 2   | 30 分未満                             | 451/回          | 902/回          | 1,353/回        |
|  | 訪問看護 I 3   | 30 分以上 1 時間未満                      | 794/回          | 1,588/回        | 2,382/回        |
|  | 訪問看護 I 4   | 1 時間以上 1 時間 30 分未満                 | 1,090/回        | 2,180/回        | 3,270/回        |
|  |            | 1 時間 30 分以上訪問看護を行う場合の加算<br>基本料金に追加 | 300/回          | 600/回          | 900/回          |
| 理学療法士等   | 訪問看護 I 5   | 1 回 20 分<br>(1 日 2 回までの利用の場合)      | 284/回          | 568/回          | 852/回          |
|  | 訪問看護 I 5-2 | 1 回 20 分<br>(1 日 3 回以上の利用の場合)      | 上記金額の<br>90%/回 | 上記金額の<br>90%/回 | 上記金額の<br>90%/回 |
| 複数名訪問加算（I）<br>(同時に看護師等との訪問)  | 30 分未満     | 254/回                              | 508/回          | 762/回          |                |
|  | 30 分以上     | 402/回                              | 804/回          | 1,206/回        |                |
| 複数名訪問加算（II）<br>(同時に看護補助者との訪問)  | 30 分未満     | 201/回                              | 402/回          | 603/回          |                |
|  | 30 分以上     | 317/回                              | 634/回          | 951/回          |                |
| ●夜間（18：00～22：00）・早朝（6：00～8：00）の訪問→基本報酬の 25%割増                            |            |                                    |                |                |                |
| ●深夜（22：00～6：00）→基本報酬の 50%割増  |            |                                    |                |                |                |
| ※事業所と同一敷地内建物の利用者（1ヶ月利用者 50 人未満）、又はこれ以外の同一建物で利用者 1ヶ月 20 人以上の場合→所定単位数の 90% |            |                                    |                |                |                |
| ※事業所と同一敷地内建物の利用者（1ヶ月利用者 50 人以上）→所定単位数の 85%                               |            |                                    |                |                |                |
| 特別地域加算   |            |                                    |                |                |                |
| 中山間地域等提供加算   |            |                                    |                |                |                |
| 特別管理加算（I）  |            |                                    |                |                |                |
| 特別管理加算（II）   |            |                                    |                |                |                |
| 緊急時訪問看護加算  |            |                                    |                |                |                |
| ターミナルケア加算（看取り実施月に算定）   |            |                                    |                |                |                |
| 初回加算（I）  |            |                                    |                |                |                |
| 初回加算（II）   |            |                                    |                |                |                |
| 退院時共同指導加算  |            |                                    |                |                |                |
| 看護・介護職員連携強化加算  |            |                                    |                |                |                |
| 看護体制強化加算（I）  |            |                                    |                |                |                |
| 看護体制強化加算（II）   |            |                                    |                |                |                |
| サービス提供体制強化加算（I）  |            |                                    |                |                |                |
| サービス提供体制強化加算（II）   |            |                                    |                |                |                |
| 定期巡回訪問（定期巡回・隨時対応型訪問介護看護事業所と連携）要介護 5                                      |            |                                    |                |                |                |
| 定期巡回訪問（定期巡回・随时対応型訪問介護看護事業所と連携）要介護 1～5                                    |            |                                    |                |                |                |
| 理学療法士等の訪問回数が看護職員の訪問回数を超えている場合の減算   |            |                                    |                |                |                |

## その他の費用

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| 自費交通費                                | 44 円/1 km（税込）    |
| 文書料（A4）                              | 10 円/枚           |
| 文書料（A3）                              | 15 円/枚           |
| 看取り後の処置料                             | 22,000 円（税込）     |
| 利用者の選定による自費時間延長料金（1 時間 30 分を超える訪問看護） | 4,730 円/30 分（税込） |

【医療保険利用料金】（基本療養費+管理療養費+加算）×負担割合 となります。

| 訪問看護基本療養費                        |                              |                              | 料金     |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------|
|                                  | 訪問看護基本療養費（I）<br>(1日につき)      | 看護師・理学療法士・作業療法士による場合（週3日目まで） | 5,550円 |
|                                  |                              | 看護師による場合（週4日目以降）             | 6,550円 |
|                                  |                              | 理学療法士・作業療法士による場合（週4日目以降）     | 5,550円 |
| 訪問看護基本療養費（II）<br>(同一日・建物で3人以上1回) | 看護師・理学療法士・作業療法士による場合（週3日目まで） | 2,780円                       |        |
|                                  | 看護師による場合（週4日目以降）             | 3,280円                       |        |
|                                  | 理学療法士・作業療法士による場合（週4日目以降）     | 2,780円                       |        |
| 訪問看護基本療養費（III）                   | 外泊中の訪問看護                     |                              | 8,500円 |

| 訪問看護管理療養費      | 訪問看護管理療養費（I）      | 月の初日の訪問                 | 7,670円  |
|----------------|-------------------|-------------------------|---------|
|                |                   | 月の2回目以降の訪問（1日につき）       | 3,000円  |
|                | 24時間対応体制加算        | 1ヶ月につき                  | 6,800円  |
|                | 特別管理加算            | ①重症度の高いもの（1ヶ月につき1回）     | 5,000円  |
|                |                   | ②①以外（1ヶ月につき1回）          | 2,500円  |
|                | 退院時共同指導加算         | 退院・退所につき月1回、別表7・8は月2回   | 8,000円  |
|                | 特別管理指導加算          | 特別管理加算対象者かつ退院時共同指導加算算定時 | 2,000円  |
|                | 退院支援指導加算          | 退院日                     | 6,000円  |
|                | 在宅患者連携指導加算        | 1ヶ月につき                  | 3,000円  |
|                | 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 | 1ヶ月につき2回まで              | 2,000円  |
| 訪問看護情報提供療養費    | 1ヶ月につき            |                         | 1,500円  |
| 訪問看護ターミナルケア療養費 | 在宅等の場合            |                         | 25,000円 |
|                | 介護老人福祉施設等の場合      |                         | 10,000円 |

|                               |                            |                                     |                         |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| その他加算                         | 難病等複数回訪問加算                 | 同一日・建物で2人までの場合                      | 4,500円/2回まで、8,000円/3回以上 |
|                               |                            | 同一日・建物で3人以上の場合                      | 4,000円/2回まで、7,200円/3回以上 |
| 緊急訪問看護加算                      | 1日につき                      | 2,650円                              |                         |
| 長時間訪問看護加算                     | 週1日                        | 5,200円                              |                         |
|                               | 6歳未満                       | 1,300円                              |                         |
| 複数名訪問看護加算<br>(1名以上の看護職員等との同行) | 6歳未満かつ別に厚生労働大臣が定める者に該当する場合 | 1,800円                              |                         |
|                               | 同一日・建物で2人までの場合             | 3,000円/1回、6,000円/2回<br>10,000円/3回以上 |                         |
|                               | 同一日・建物で3人以上の場合             | 2,700円/1回、5,400円/2回<br>9,000円/4回以上  |                         |
| 夜間・早朝訪問看護加算                   | 18時～22時、6時～8時の利用につき        | 2,100円                              |                         |
| 深夜訪問看護加算                      | 22時～翌朝6時の利用につき             | 4,200円                              |                         |
| 特別地域訪問看護加算                    | 基本療養費の50/100               |                                     |                         |
| 訪問看護ベースアップ評価料（I）              | 1ヶ月につき                     | 780円                                |                         |

## その他の費用

|                                   |                    |                |
|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| 自費交通費                             | 通常実施する地域を超えて提供する場合 | 44円/1km（税込）    |
| 文書料（A4）                           |                    | 10円/枚          |
| 文書料（A3）                           |                    | 15円/枚          |
| 看取り後の処置料                          |                    | 22,000円（税込）    |
| 利用者の選定による自費時間延長料金（1時間30分を超える訪問看護） |                    | 4,730円/30分（税込） |

【医療保険利用料金】（基本療養費+管理療養費+加算）×負担割合 となります。

| 訪問看護基本療養費                                      |                                      |  | 料金   |                                      |
|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
|  | 精神科訪問看護基本療養費（I）<br>(1日につき)           | 看護師・保健師・作業療法士による場合（週3日目まで）<br>看護師・保健師・作業療法士による場合（週3日目まで）<br>看護師・保健師・作業療法士による場合（週4日目まで）<br>看護師・保健師・作業療法士による場合（週4日目まで） | 30分未満<br>30分以上<br>30分未満<br>30分以上                   | 4,250円<br>5,550円<br>5,100円<br>6,550円 |
|  | 精神科訪問看護基本療養費（III）<br>(同一日・建物で3人以上1回) | 看護師・保健師・作業療法士による場合（週3日目まで）<br>看護師・保健師・作業療法士による場合（週3日目まで）<br>看護師・保健師・作業療法士による場合（週4日目まで）<br>看護師・保健師・作業療法士による場合（週4日目まで） | 30分未満<br>30分以上<br>30分未満<br>30分以上                   | 2,130円<br>2,780円<br>2,550円<br>3,280円 |
|  | 精神科訪問看護基本療養費（IV）                     | 外泊中の訪問看護   | 8,500円   |                                      |
|  |                                      |  |  |                                      |
| 訪問看護管理療養費                                      | 訪問看護管理療養費（I）                         | 月の初日の訪問<br>月の2回目以降の訪問（1日につき）   | 7,440円<br>3,000円                                   |                                      |
|  | 24時間対応体制加算                           | 1ヶ月につき   | 6,800円   |                                      |
|  | 特別管理加算                               | ①重症度の高いもの（1ヶ月につき1回）<br>②①以外（1ヶ月につき1回）  | 5,000円<br>2,500円                                   |                                      |
|  | 退院時共同指導加算                            | 退院・退所につき月1回、別表7・8は月2回  | 8,000円   |                                      |
|  | 特別管理指導加算                             | 特別管理加算対象者かつ退院時共同指導加算算定時  | 2,000円   |                                      |
|  | 退院支援指導加算                             | 退院日  | 6,000円   |                                      |
|  | 在宅患者連携指導加算                           | 1ヶ月につき   | 3,000円   |                                      |
|  | 在宅患者緊急時等カンファレンス加算                    | 1ヶ月につき2回まで   | 2,000円   |                                      |
|  | 精神科重症患者支援管理連携加算                      | 1ヶ月につき   | イ8,400円、ロ5,800円                                    |                                      |
|  | 訪問看護情報提供療養費                          | 1ヶ月につき   | 1,500円   |                                      |
| その他加算  | 訪問看護ターミナルケア療養費                       | 在宅等の場合<br>介護老人福祉施設等の場合   | 25,000円<br>10,000円                                 |                                      |
|  | 難病等複数回訪問加算                           | 同一日・建物で2人までの場合<br>同一日・建物で3人以上の場合   | 4,500円/2回まで、8,000円/3回以上<br>4,000円/2回まで、7,200円/3回以上 |                                      |
| 精神科緊急訪問看護加算                                    | 1日につき                                | 2,650円   |  |                                      |
| 長時間精神科訪問看護加算                                   | 週1日                                  | 5,200円   |  |                                      |
| 乳幼児加算  | 6歳未満                                 | 1,500円   |  |                                      |
| 複数名精神科訪問看護加算<br>(看護師・保健師と看護師・保健師・<br>作業療法士の場合) | 同一日・建物で2人までの場合<br>同一日・建物で3人以上の場合     | 4,500円/1回、9,000円/2回<br>14,500円/3回以上<br>4,000円/1回、8,100円/2回<br>13,000円/3回以上   |  |                                      |
| 夜間・早朝訪問看護加算                                    | 18時～22時、6時～8時の利用につき                  | 2,100円   |  |                                      |
| 深夜訪問看護加算                                       | 22時～翌朝6時の利用につき                       | 4,200円   |  |                                      |
| 精神科複数回訪問加算                                     | 同一日・建物で2人までの場合<br>同一日・建物で3人以上の場合     | 2回 4,500円、3回以上 8,000円<br>2回 4,000円、3回以上 7,200円   |  |                                      |
| 看護・介護職員連携強化加算                                  |                                      | 2,500円   |  |                                      |
| 特別地域訪問看護加算                                     | 基本療養費の50/100                         |  |  |                                      |
| 訪問看護ベースアップ評価料（I）                               | 1ヶ月につき                               | 780円   |  |                                      |

## その他の費用

|                                   |                    |                |
|-----------------------------------|--------------------|----------------|
| 自費交通費                             | 通常実施する地域を超えて提供する場合 | 44円/1km（税込）    |
| 文書料（A4）                           |                    | 10円/枚          |
| 文書料（A3）                           |                    | 15円/枚          |
| 看取り後の処置料                          |                    | 22,000円（税込）    |
| 利用者の選定による自費時間延長料金（1時間30分を超える訪問看護） |                    | 4,730円/30分（税込） |