

《介護保険》 料金表

訪問看護ステーションももその

1. 基本料金

2023年7月

【予防訪問看護（要支援1、2の方）】

サービス内容（時間）		1割負担	2割負担	3割負担
1) 所要時間20分未満		302円	604円	906円
2) 所要時間30分未満		450円	900円	1,350円
3) 所要時間30分以上1時間未満		792円	1,584円	2,376円
4) 所要時間1時間以上1時間30分未満		1,087円	2,174円	3,261円
5) リハビリテーション 初回訪問日から起算し、12月までの訪問	20分未満	283円	566円	849円
	40分未満	566円	1,132円	1,698円
	60分未満	425円	850円	1,275円
リハビリテーション 初回訪問日より起算し、12月を超えた訪問	20分未満	278円	556円	834円
	40分未満	556円	1,112円	1,668円
	60分未満	417円	834円	1,251円

【訪問看護（要介護1～5の方）】

サービス内容（時間）		1割負担	2割負担	3割負担
1) 所要時間20分未満		313円	626円	939円
2) 所要時間30分未満		470円	940円	1,410円
3) 所要時間30分以上1時間未満		821円	1,642円	2,463円
4) 所要時間1時間以上1時間30分未満		1,125円	2,250円	3,375円
5) リハビリテーション	20分未満	293円	586円	879円
	40分未満	586円	1,172円	1,758円
	60分未満	792円	1,584円	2,376円
6) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護		2,954円	5,908円	8,862円
7) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 （要介護度5）		3,754円	7,508円	11,262円

2. 加算料金

加算など		1割負担	2割負担	3割負担	
<input type="checkbox"/>	1) 夜間（午後6時から午後10時頃まで）		1回 25%増		
<input type="checkbox"/>	2) 深夜（午後10時から翌朝午前6時頃まで）		1回 50%増		
<input type="checkbox"/>	3) 早朝（午前6時から午前8時頃まで）		1回 25%増		
<input type="checkbox"/>	4) 複数名訪問看護加算（Ⅰ） ⇒2人の看護師等が同時に訪問看護を行う場合	30分未満	254円/回	508円/回	762円/回
<input type="checkbox"/>		30分以上	402円/回	804円/回	1,206円/回
<input type="checkbox"/>	4) 複数名訪問看護加算（Ⅱ） ⇒看護師と看護補助者が同時に訪問看護を行う場合	30分未満	201円/回	402円/回	603円/回
<input type="checkbox"/>		30分以上	317円/回	634円/回	951円/回
<input type="checkbox"/>	5) 長時間訪問看護加算 ⇒特別な管理が必要な人に対して、 1時間30分以上の訪問看護を行う場合		300円/回	600円/回	900円/回

加算など			1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/>	6) 緊急時訪問看護加算		574円/月	1,148円/月	1,722円/月
<input type="checkbox"/>	7) 特別管理加算	I 気管カニューレ・尿管カテーテル等 留置カテーテル装着の方・胃瘻 ポート使用の方	500円/月	1,000円/月	1,500円/月
<input type="checkbox"/>		II 在宅酸素療法・週3回以上の点滴の方 人工肛門・人工膀胱・深い褥瘡の方	250円/月	500円/月	750円/月
<input type="checkbox"/>	8) 初回加算		300円	600円	900円
<input type="checkbox"/>	9) 退院時共同指導加算		600円	1,200円	1,800円
<input type="checkbox"/>	10) 看護体制強化加算Ⅰ（要介護1～5の方）		550円	1,100円	1,650円
<input type="checkbox"/>	11) 看護体制強化加算Ⅱ（要介護1～5の方）		200円	400円	600円
<input type="checkbox"/>	12) 予防看護体制強化加算（要支援1. 2の方）		100円	200円	300円
<input type="checkbox"/>	13) ターミナルケア加算		2,000円	4,000円	6,000円
<input type="checkbox"/>	14) サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		3円/回	6円/回	9円/回
<input type="checkbox"/>	15) サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 定期巡回・随時対応型訪問介護看護		25円/月	50円/月	75円/月

3. その他実費料金

1) エンゼルケア（亡くなられた方の身体のお手入れ）	10,000円（税抜）
2) 実施地域外交通費（実施地域を越えたところから起算）	50円（税抜）/Km

4. 基準支給限度額を超えた場合

上記利用料の10倍の金額となります。

※ 高額介護サービス費の対象となる場合があります。詳しくはお住まいの市町村へお問合せ下さい。