

訪問看護料金表（介護保険）

【別紙1】

区 分		サービス内容略称	単位数	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)	
訪 問 看 護 費	20分未満	訪問看護Ⅰ 1	314	340円	681円	1,021円	
	30分未満	訪問看護Ⅰ 2	471	511円	1,021円	1,532円	
	30分以上60分未満	訪問看護Ⅰ 3	823	892円	1,784円	2,676円	
	60分以上90分未満	訪問看護Ⅰ 4	1,128	1,223円	2,446円	3,668円	
	理学療法士等による訪問の場合20分	訪問看護Ⅰ 5	294	319円	637円	956円	
	理学療法士等による訪問の場合40分		588	637円	1,275円	1,912円	
	理学療法士等による訪問の場合60分		794	861円	1,721円	2,582円	
	※早朝（午前6時～8時）・夜間（午後6時～午後10時）は25%増。						
	深夜（午後10時～午前6時）は50%増。						
	但し、緊急訪問の場合は、特別管理加算対象者のみ2回目以降加算される。						
加 算	緊急時訪問看護加算（Ⅰ）（月1回）		緊急時訪問看護加算Ⅰ	600	650円	1,301円	1,951円
	特別管理加算(月1回)		特別管理加算(Ⅰ)	500	542円	1,084円	1,626円
			特別管理加算(Ⅱ)	250	271円	542円	813円
	ターミナルケア加算（適応時） ※予防サービスを除く		ターミナルケア加算	2,500	2,710円	5,420円	8,130円
	長時間訪問看護加算（1回につき）		長時間訪問看護加算	300	325円	650円	976円
	複数名訪問看護加算1 （1回につき）	30分未満	複数名訪問看護加算	254	275円	551円	826円
		30分以上		402	436円	872円	1,307円
	退院時共同指導加算		退院時共同指導加算	600	650円	1,301円	1,951円
	初回加算（Ⅰ）		初回加算	350	379円	759円	1,138円
	初回加算（Ⅱ）		初回加算	300	325円	650円	976円
	看護・介護職員連携強化加算（月1回） ※予防サービスを除く		看護・介護連携強化加算	250	271円	542円	813円
	看護体制強化加算（月1回）		看護体制強化加算Ⅰ	550	596円	1,192円	1,789円
	サービス提供体制強化加算（1回につき）		サービス提供体制強化加算Ⅰ	6	7円	13円	20円

＊利用者負担額の計算方法

1ヶ月のサービス合計単位数×10.84＝〇〇円（1円未満切り捨て）

※10.84は、横須賀市（4級地）の地域加算（令和6年4月1日改訂）

〇〇円－（〇〇円×0.9（0.8又は0.7）（1円未満切り捨て）＝△△円

＊表中（ ）内は、円に換算し表示した利用者負担額です。ただし、実際は1ヶ月の合計単位数から換算し、小数点について調整するため、多少の誤差が出ます。

その他の費用（税別）		
その他の	永眠時の処置代	15,000円
	介護保険対象外の内容でのサービス	30分 営業日：4,000円 休業日：5,000円
	キャンセル料（訪問当日の朝9時まで連絡がなかった場合）	基本料金の50%
	領収書再発行料	500円
	日常生活用具、物品、材料費等は実費とさせていただきます。	

◎支給限度額を超えるサービスの費用（利用者負担10割分）

介護報酬の告示上の額と同額を徴収させていただきます。

利用者負担金＝ 訪問看護 + 加算 + その他

訪問看護料金表（介護予防保険）

【別紙1】

区 分		サービス内容略称	単位数	利用者負担額	利用者負担額	利用者負担額	
				(1割)	(2割)	(3割)	
訪 問 看 護 費	20分未満	介護予防訪問看護Ⅰ 1	303	328円	657円	985円	
	30分未満	介護予防訪問看護Ⅰ 2	451	489円	978円	1,467円	
	30分以上60分未満	介護予防訪問看護Ⅰ 3	794	861円	1,721円	2,582円	
	60分以上90分未満	介護予防訪問看護Ⅰ 4	1,090	1,182円	2,363円	3,545円	
	理学療法士等による訪問の場合20分以上	介護予防訪問看護Ⅰ 5	284	308円	616円	924円	
	理学療法士等による訪問の場合40分以上		568	616円	1,231円	1,847円	
	理学療法士等による訪問の場合60分以上		426	462円	924円	2,415円	
	※早朝（午前6時～8時）・夜間（午後6時～午後10時）は25%増。						
	深夜（午後10時～午前6時）は50%増。						
	但し、緊急訪問の場合は、特別管理加算対象者のみ2回目以降加算される。						
※利用開始の属する月から12月超の利用者で指定介護予防訪問看護を行った場合は、1回につき5単位を減算する。							
加 算	緊急時訪問看護加算（Ⅰ）（月1回）		緊急時訪問看護加算Ⅰ	600	650円	1,301円	1,951円
	特別管理加算(月1回)		特別管理加算(Ⅰ)	500	542円	1,084円	1,626円
			特別管理加算(Ⅱ)	250	271円	542円	813円
	長時間訪問看護加算（1回につき）		長時間訪問看護加算	300	325円	650円	976円
	複数名訪問看護加算1 （1回につき）	30分未満	複数名訪問看護加算	254	275円	551円	826円
		30分以上		402	436円	872円	1,307円
	退院時共同指導加算		退院時共同指導加算	600	650円	1,301円	1,951円
	初回加算（Ⅰ）		初回加算	350	379円	759円	1,138円
	初回加算（Ⅱ）		初回加算	300	325円	650円	976円
サービス提供体制強化加算（1回につき）		サービス提供体制強化加算Ⅰ	6	7円	13円	20円	

- * 利用料負担額の計算方法
- 1ヶ月のサービス合計単位数×10.84＝〇〇円（1円未満切り捨て）
- ※10.84円は、横須賀市（4級地）の地域加算（令和6年4月1日改訂）
- 〇〇円－（〇〇円×0.9（0.8又は0.7）（1円未満切り捨て））＝△△円
- * 表中（ ）内は、円に換算し表示した利用者負担額です。ただし、実際は1ヶ月の合計単位数から換算し、小数点について調整するため、多少の誤差が出ます。

その他の費用（税別）		
そ の 他	永眠時の処置代	15,000円
	介護保険対象外の内容でのサービス	30分 営業日：4,000円 休業日：5,000円
	キャンセル料（訪問当日の朝9時までに連絡がなかった場合）	基本料金の50%
	領収書再発行料	500円
	日常生活用具、物品、材料費等は実費とさせていただきます。	

- ◎ 支給限度額を超えるサービスの費用(利用者負担10割分)
- 介護報酬の告示上の額と同額を徴収させていただきます。

利用者負担金＝

訪問看護費

＋

加算

＋

その他

訪問看護料金表（医療保険）

【別紙1】

基本利用料			利用者負担額	利用者負担額	利用者負担額
			(1割)	(2割)	(3割)
1日目			1,322円	2,644円	3,966円
2日目以降	看護師	週3日目まで	855円	1,710円	2,565円
		週4日目以降	955円	1,910円	2,865円
	理学療法士		855円	1,710円	2,565円
訪問看護予定利用者の外泊時の訪問			850円	1,700円	2,550円

加算		利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
特別管理加算(月1回)	重	500円	1,000円	1,500円
	軽	250円	500円	750円
難病等複数回訪問加算	2回	450円	900円	1,350円
	3回以上	800円	1,600円	2,400円
退院時共同指導加算		800円	1,600円	2,400円
特別管理指導加算		上記+200円	上記+400円	上記+600円
退院支援指導加算		600円	1,200円	1,800円
24時間対応体制加算（月1回）		680円	1,360円	2,040円
複数名訪問看護加算（週1回）		450円	900円	1,350円
長時間訪問看護加算（週1回）		520円	1,040円	1,560円
乳幼児加算		150円	300円	450円
緊急時訪問看護加算	月14日まで	265円	530円	795円
	月15日以降	200円	400円	600円
早朝訪問看護加算（6：00～8：00）		210円	420円	630円
夜間訪問看護加算（18：00～22：00）		210円	420円	630円
深夜訪問看護加算（22：00～6：00）		420円	840円	1,260円
在宅患者緊急時等ケアプラス		200円	400円	600円
在宅患者連携指導加算		300円	600円	900円
看護・介護職員連携強化加算（月1回）		250円	500円	750円
訪問看護医療DX情報活用加算		50円	100円	150円
訪問看護ベースアップ評価料（Ⅰ）（月1回）		78円	156円	234円
訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ）（月1回）		1円～50円	2円～100円	3円～150円
訪問看護情報提供療養費1（月1回）		150円	300円	450円
訪問看護情報提供療養費2（月1回）				
訪問看護情報提供療養費3（月1回）				
ターミナル療養費1		2,500円	5,000円	7,500円
ターミナル療養費2		1,000円	2,000円	3,000円

その他の費用（税別）	
交通費等	事業所より、500m未満＝無料 500m以上～10km未満＝400円 10km以上＝600円 サービス実施のため、マイパ・キングを使用した場合は実費分を徴収させていただきます
休業日の追加料金	1回 2,000円
キャンセル料	基本料金の50%（訪問日の朝9時までに連絡がなかった場合）
領収書再発行料	500円
自費訪問（保険適応外）	30分 営業日：4,000円 休業日：5,000円
永眠時の処置代	15,000円
＊通常訪問範囲外への訪問に対する交通費、日常生活用具、物品、材料費等は実費とさせていただきます。	

利用者負担金＝ 基本利用料 ＋ 加算 ＋ その他

令和6年6月1日施行