

訪問看護サービス料金表 ※契約書別紙

1.介護保険の基本報酬（1割負担の場合）

訪問看護費	要介護者	要支援者
20分未満	314 円/回	303 円/回
30分未満	471 円/回	451 円/回
30分以上 60分未満	823 円/回	794 円/回
60分以上 90分未満	1128 円/回	1090 円/回
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2961 円/月	—

※准看護師の訪問の場合、90/100 になります。

当該月の2回目以降の緊急訪問の場合、夜間・早朝は25%、深夜は50%の増額となります。

2.医療保険の基本報酬（1割負担の場合）

訪問看護基本療養費Ⅰ	週3日まで	週4日以降
保健師、助産師、看護師による場合	555 円/回	655 円/回
准看護師による場合	505 円/回	605 円/回

訪問看護管理療養費Ⅰ	
月の初日	767 円/回
2日目以降	300 円/回

3.各種加算（1割負担の場合）

- ・（介）緊急時訪問看護加算：574 円/月
- ・（医）24 時間対応体制加算：652 円/月
- ・（介）訪問看護初回加算：（Ⅰ）350 円、（Ⅱ）300 円
- ・特別管理加算：（Ⅰ）500 円/月、（Ⅱ）250 円/月
- ・ターミナルケア加算：2500 円
- ・（医）難病等複数回訪問加算：1 日 2 回で 4500 円/日、1 日 3 回以上で 8000 円/日
- ・退院時共同指導加算：（医）800～1000 円、（介）600 円
- ・（介）介護職員等処遇改善加算：月合計単位の 1.8%/月
- ・（医）訪問看護ベースアップ評価料：105 円/月

※その他の加算に関してはその都度説明し、同意のもと徴収させていただきます。

4.その他費用（保険適応外）

エンゼルケア(死後処置)	15000 円
--------------	---------

※キャンセル料は基本徴収しませんが、予定訪問時に不在であった場合、その理由によっては徴収する場合があります。金額は当該訪問料金の 50%とします。