	訪問看護 本体部分	114	L位	利用	用者負担金額		該当 項目
	初问有段 本种部分	4	LJV	1割負担	2割負担	3割負担	項目
	20分未満	314	単位	347 円	694 円	1,041 円	
	30分未満	471	単位	521 円	1,041 円	1,562 円	
看護職による 指定訪問看護	30分以上60分未満	823	単位	910円	1,819 円	2,729 円	
	1時間以上1時間30分未満	1,128	単位	1,247 円	2,493 円	3,740 円	
	※准看護師の場合は上記所定単位×0.9						
理学療法士等による 指定訪問看護	1回(20分以上)週6回まで	294	単位	325 円	650円	975 円	
指定訪問看護	※1日に2回を超える場合は上記所定単位×0.9						

	hn 역 da 八		.	利用者負担金額			
	加算部分	4	11 <u>77</u>	1割負担	2割負担	3割負担	該当 項目
初回加算(Ⅰ)※どちらかー方	訪問開始、初月のみ。退院日に初回訪問を行った場合	350	単位	387 円	774 円	1,161 円	
初回加算(Ⅱ)※どちらかー方	訪問開始、初月のみ。退院日以外に初回訪問を行った場合	300	単位	332 円	663 円	995 円	
口腔連携強化加算	歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供をした場合	50	単位/月	56 円	111円	166 円	
緊急時訪問看護加算(I)	24時間連絡体制をとり、緊急時に必要に応じて対応	600	単位/月	663 円	1,326 円	1,989 円	
特別管理加算(I)	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態	500	単位/月	553 円	1,105 円	1,658 円	
特別管理加算(Ⅱ)	在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を越える 褥瘡の状態等	250	単位/月	277 円	553 円	829 円	
ターミナルケア加算	ターミナル支援計画を立て、家族等の同意を得て死亡日前 14日以内に2日以上のターミナルケアを実施	2,500	単位	2,763 円	5,525 円	8,288 円	
長時間訪問看護加算	特別管理加算対象者で90分以上訪問した場合	300	単位	332 円	663 円	995 円	
	夜間(18~22時)・早朝(6~8時)	訪問看護所	定単位の259	6			
早朝・夜間・深夜の訪問看護	深夜(22~6時)	訪問看護所	定単位の509	6			
干朔•牧间•冰牧奶奶问看該	※上記時間帯に計画的な訪問看護を行った場合、および特 緊急訪問時に算定	別管理加算算	草定者の月2回	目以降の			
	30分未満	254	単位	281 円	562 円	842 円	
複数名訪問看護加算	30分以上	402	単位	445 円	889 円	1,333 円	
	※1名での訪問看護が困難と計画に位置付けられた場合算	 定				円	
退院時共同指導加算	退院時に医療関係機関と共同し在宅療養指導を文書にて行った場合	600	単位/回	663 円	1,326 円	1,989 円	

※各種公費受給者証をお持ちの方は種類によっては公費負担が適用となります。

※介護保険適用の場合は、負担割合証に記載の負担割合に応じたご負担となります。

保障適用外の利用料金

	その他利用料金	単価		利	該当 項目		
	ての他利用科金	4	· 100	1割負担	2割負担	3割負担	項目
交通費	通常の事業地域を超える場合 1kmにつき	50)円				
駐車料金	訪問にあたり、駐車スペースが確保できない場合	訪問にあた た金額	り実際に要し	全額自己負担	<u> </u>		
	8時~18時	5,205 円	/30分				
保険適用外の訪問看護	18時~22時・6時~8時	6,506 円	/30分	左記金額(介	護保険に準し 額自己負担	た料金)の	
	22時~6時	7,807 円	/30分	1			
エンゼルケア	エンゼルセット代を含む 永眠後のケア料	18,0	00 円	全	額自己負担		
キャンセル料	訪問予定日の前営業日17時までのキャンセル	無	料		無料		
の。ににし、祆悲忌変寺の場	訪問日 朝9時までのキャンセル	1,00	00円	全額自己負担			
合は除く)	当日9時以降のキャンセルおよび連絡がない場合	2,00	00円	全	額自己負担		1

※その他利用料金は全額自己負担となります。

※エンゼルケア・キャンセル料は医療費控除の対象外となります。

	単位*単価
	3469
	5204
	9094
	12464
	3248
ı	

<u> </u>
3867
3315
552
6630
5525
2762
27625
3315
-

2806	
4442	
6630	

TI MATERIAL TO THE TOTAL TO THE		•	. —			E/33/2	~
	介護予防訪問看護 本体部分		単位	利	用者負担金	:額	該当項目
	打破了例的问名 一种种对		中水	1割負担	2割負担	3割負担	項目
	20分未満	303	単位	335 円	670 円	1,005 円	
	30分未満	451	単位	499 円	997 円	1,495 円	
看護職による 指定訪問看護	30分以上60分未満	794	単位	878 円	1,755 円	2,632 円	
	1時間以上1時間30分未満	1,090	単位	1,205 円	2,409 円	3,614 円	
	※准看護師の場合は上記所定単位×0.9			•			
理学療法士等による	1回(20分以上)週6回まで	284	単位	314 円	628 円	942 円	
指定訪問看護	※1日に2回を超える場合は上記所定単位	× 0.9		•			

	加算部分		単位	利	用者負担金	:額	該当項目
	加异 耶万		甲亚	1割負担	2割負担	3割負担	項目
初回加算(Ⅰ)※どちらかー方	訪問開始、初月のみ。退院日に初回訪問を行った場合	350	単位	387 円	774 円	1,161 円	
初回加算(Ⅱ)※どちらかー方	訪問開始、初月のみ。退院日以外に初回訪問を行った場合	300	単位	332 円	663 円	995 円	
口腔連携強化加算	歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供をした場合	50	単位/月	56 円	111円	166 円	
緊急時訪問看護加算(I)	24時間連絡体制をとり、緊急時に必要に応じて対応	600	単位/月	663 円	1,326 円	1,989 円	
特別管理加算(I)	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態	500	単位/月	553 円	1,105 円	1,658 円	
特別管理加算(Ⅱ)	在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を越える 褥瘡の状態等	250	単位/月	277 円	553 円	829 円	
長時間訪問看護加算	特別管理加算対象者で90分以上訪問した場合	300	単位	332 円	663 円	995 円	
	夜間(18~22時)・早朝(6~8時)	訪問看	護所定単位	の25%			
 早朝・夜間・深夜の訪問看護	深夜(22~6時)	訪問看	護所定単位	の50%			
十初・汶川・床汶の副向省設	※上記時間帯に計画的な訪問看護を行った場合、および特 緊急訪問時に算定	別管理加	算算定者の月	2回目以降(ፓ		
	30分未満	254	単位	281 円	562 円	842 円	
複数名訪問看護加算	30分以上	402	単位	445 円	889 円	1,333 円	
	※1名での訪問看護が困難と計画に位置付けられた場合算	定					
退院時共同指導加算	退院時に医療関係機関と共同し在宅療養指導を文書にて行った場合	600	単位/回	663 円	1,326 円	1,989 円	

※各種公費受給者証をお持ちの方は種類によっては公費負担が適用となります。

※介護保険適用の場合は、負担割合証に記載の負担割合に応じたご負担となります。

保障適用外の利用料金

	その他利用料金	単価	利用者負担金額			該当
	ての他利用科金	平 꿷	1割負担	2割負担	3割負担	該当 項目
交通費	通常の事業地域を超える場合 1kmにつき	50円				
駐車料金	訪問にあたり、駐車スペースが確保できない場合	訪問にあたり実際に 全額自己負担 要した金額				
	8時~18時	4,984 円 /30分				
保険適用外の訪問看護	18時~22時・6時~8時	6,229 円 /30分 左記金額(介護保険に 金)の全額自己負		に準じた料 し負担	<u> </u>	
	22時~6時	7,475 円 /30分				
エンゼルケア	エンゼルセット代を含む 永眠後のケア料	18,000 円	全額自己負担			
+ -> 11 301	訪問予定日の前営業日17時までのキャンセル	無料		無料		
キャンセル料 (ご利用者様の都合によるもの。ただし、状態急変等の場合は除く)	訪問日 朝9時までのキャンセル	1,000円	1	全額自己負	担	
し、小心心を守り物口は体气	当日9時以降のキャンセルおよび連絡がない場合	2,000円	1	全額自己負	担	[

※その他利用料金は全額自己負担となります。

※エンゼルケア・キャンセル料は医療費控除の対象外となります。

3348	
4983	
8773	
12044	
3138	

ſ	3867
	3315
	552
	6630
	5525
	2762
	3315

2806	
4442	
6630	

訪問看護 本体部分					利用者負担金額		
即向有疑 李仲即才				1割負担	2割負担	3割負担	該当 項目
廿十 连羊曲,	10	週3日まで 5,550 円/回	555 円	1,110 円	1,665 円		
基本療養費 I	I E	週4日以降	6,550 円/回	655 円	1,310 円	1,965 円	
基本療養費 II (同一建物居住者への訪問)	同一日 2人	週3日まで	5,550 円/回	555 円	1,110 円	1,665 円	
	<u> </u>	週4日以降	6,550 円/回	655 円	1,310 円	1,965 円	
	同一日 3人以上	週3日まで	2,780 円/回	278 円	556 円	834 円	
		週4日以降	3,280 円/回	328 円	656 円	984 円	
基本療養費Ⅲ	入院中の一時外泊中の訪問	1回または2回に限る	8,500 円/日	850 円	1,700 円	2,550 円	
訪問看護管理療養費		月の初月訪問	8,700 円/日	870 円	1,740 円	2,610 円	
		2日目以降	3,000 円/日	300円	600 円	900円	

加算部分					利用者負担金額		額	
	/MATHY/				1割負担	2割負担	3割負担	項目
24時間対応体制加算(イ)	24時間連絡必要に応じて緊急	24時間連絡必要に応じて緊急訪問できる体制		円/月	680 円	1,360 円	2,040 円	
特別管理加算(I)	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を テル等を使用している状態	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテー テル等を使用している状態		円/月	500円	1,000 円	1,500 円	
特別管理加算(Ⅱ)	在宅酸素療法指導管理等を受けて 瘡の状態等。	在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を越える褥 瘡の状態等。		円/月	250 円	500 円	750 円	
複数名訪問看護加算	厚生労働大臣が定める疾病等	週1回を限度	4,500	円/回	450 円	900 円	1,350 円	
難病等複数回訪問加算	厚生労働大臣が定める疾病等	(1) 2回/日	4,500	円/日	450 円	900 円	1,350 円	
無例守後效凹切 加昇 	序生ガリ人民が足める疾病寺	(2) 3回以上/日	8,000	円/日	800 円	1,600 円	2,400 円	
緊急訪問看護加算(~14日目)	在宅支援診療所主治医の指示に	在宅支援診療所主治医の指示に基づく緊急訪問を実施		円/日	265 円	530 円	795 円	
緊急訪問看護加算(15日目~)	在宅支援診療所主治医の指示に基づく緊急訪問を実施		2,000	円/日	200 円	400 円	600 円	
訪問看護医療DX情報活用加算	居宅同意取得型のオンライン資格確認等システム利用		50	円/月	5円	10 円	15 円	
夜間早朝訪問看護加算	夜間(午後6時~午後10時)早朝(午前6時~午前8時)		2,100	円/回	210 円	420 円	630 円	
深夜訪問看護加算	夜間(午後10時~午前6時)		4,200	円/回	420 円	840 円	1,260 円	
退院時共同指導加算	退院時に共同で指導を提供		8,000	円/回	800円	1,600 円	2,400 円	
特別管理指導加算	特別な管理を必要とする人の退院	特別な管理を必要とする人の退院時共同指導に加算		円/回	200円	400 円	600 円	
退院支援指導加算	退院日に必要な指導を実施		6,000	円/回	600円	1,200 円	1,800 円	
退院支援指導加算(90分以上)	退院日に必要な指導を実施。複数回の合意	計時間が90分以上の場合)	8,400	円/回	840 円	1,680 円	2,520 円	
在宅患者連携指導加算	文章による情報の共有・指導		3,000	円/月	300円	600 円	900 円	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	状態の急変に伴い主治医の求めで関係職種がカンファレンスを 実施し共同で指導 (月2回に限る)		2,000	円/回	200 円	400 円	600 円	
訪問看護情報提供療養費	連携のため市町村へ情報提供	連携のため市町村へ情報提供		円/月	150円	300 円	450 円	
訪問看護ターミナルケア療養費	ターミナルケアに対する支援体	制	25,000	円	2,500 円	5,000 円	7,500 円	
訪問看護ターミナルケア療養費 ※名類公費品給金額をお持ちの支は種類に	ターミナルケアに対する支援体	* *	10,000	円	1,000円	2,000 円	3,000 円	

※各種公費受給者証をお持ちの方は種類によっては公費負担が適用となります。

※介護保険適用の場合は、負担割合証に記載の負担割合に応じたご負担となります。

保険適用外の利用料金

	その他利用料金	単価	利用者負担金額						
	ての他利用容量	年 1111	1割負担 2割負担 3割負担	該当 項目					
	通常訪問	100円							
交通費	緊急訪問時 事業所からの訪問先の距離が10km未満 500円		•						
	緊急訪問時 事業所からの訪問先の距離が10km以上	1,000円	全額自己負担						
駐車料金	訪問にあたり、駐車スペースが確保できない場合	方問にあたり、駐車スペースが確保できない場合 訪問にあたり実際 に要した金額							
	8時~18時	5,205 円 /30分							
保険適用外の訪問看護	18時~22時・6時~8時	6,506 円 /30分	】左記金額(介護保険に準じた料金) の全額自己負担						
	22時~6時								
エンゼルケア	エンゼルセット代を含む 永眠後のケア料	18,000 円	全額自己負担						
十一, 41 11 40	訪問予定日の前営業日17時までのキャンセル	無料	無料						
キャンセル料 (ご利用者様の都合によるもの。ただし、 状態急変等の場合は除く)	訪問日 朝9時までのキャンセル	1,000円	全額自己負担						
	当日9時以降のキャンセルおよび連絡がない場合	2,000円	全額自己負担						

	訪問看護 本体部分			利用者負担金額			被当 項目
	以间有度 个件印入				2割負担	3割負担	項目
	30分以上	週3日まで	5,550 円/回	555 円	1,110 円	1,665 円	
 精神科訪問看護基本療養費	30万以上	週4日以降	6,550 円/回	655 円	1,310 円	1,965 円	
相种件初问有设益平原食貝 1	30分未満	週3日まで	4,250 円/回	425 円	850 円	1,275 円	
	30万木凋	週4日以降	5,100 円/回	510円	1,020 円	1,530 円	
	同一日 2人 30分以上	週3日まで	5,550 円/回	555 円	1,110 円	1,665 円	
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ	同一日 2人 30分以上	週4日以降	6,550 円/回	655 円	1,310 円	1,965 円	
	同一日 2人 30分未満	週3日まで	4,250 円/回	425 円	850 円	1,275 円	
	同一日 2人 30分未満	週4日以降	5,100 円/回	510円	1,020 円	1,530 円	
(同一建物居住者への訪問)	同一日 3人以上 30分以上	週3日まで	2,780 円/回	278 円	556 円	834 円	
	同一日 3人以上 30万以上	週4日以降	3,280 円/回	328 円	656 円	984 円	
	E	週3日まで	2,310 円/回	231 円	462 円	693 円	
	同一日 3人以上 30分未満	週4日以降	2,550 円/回	255 円	510円	765 円	
基本療養費Ⅳ	入院中の一時外泊中の訪問	1回または2回に限る	8,500 円/日	850 円	1,700 円	2,550 円	
訪問看護管理療養費		月の初月訪問	8,700 円/日	870 円	1,740 円	2,610 円	
		2日目以降	3,000 円/日	300 円	600 円	900 円	

加算部分					利	利用者負担金額		
加 界即刀					1割負担	2割負担	3割負担	族当 項目
24時間対応体制加算(イ)	24時間連絡必要に応じて緊急	24時間連絡必要に応じて緊急訪問できる体制		円/月	680 円	1,360 円	2,040 円	
特別管理加算(I)	在宅悪性腫瘍患者指導管理等 テル等を使用している状態	を受けている状態や留置カテー	5,000	円/月	500 円	1,000 円	1,500 円	
特別管理加算(Ⅱ)	在宅酸素療法指導管理等を受し 瘡の状態等。	ナている状態や真皮を越える褥	2,500	円/月	250 円	500 円	750 円	
複数名精神科訪問看護加算		週3回または制限なし 30分未満を除く	4,500	円/回	450 円	900 円	1,350 円	
精神科複数回訪問加算	精神科重症患者対象者	(1) 2回/日	4,500	円/日	450 円	900 円	1,350 円	
有种行效双回动间加弃	有1417至亚志古对象省	(2) 3回以上/日	8,000	円/日	800 円	1,600 円	2,400 円	
精神科緊急訪問看護加算(~14日 目)	在宅支援診療所主治医の指示	在宅支援診療所主治医の指示に基づく緊急訪問を実施		円/日	265 円	530 円	795 円	
精神科緊急訪問看護加算(~15日目)	在宅支援診療所主治医の指示	在宅支援診療所主治医の指示に基づく緊急訪問を実施		円/日	200 円	400 円	600 円	
長時間精神科訪問看護加算	精神科特別指示等があり 90分/回を超える場合	週1回を限度	5,200	円/回	520 円	1,040 円	1,560 円	
精神科重症患者 支援管理連携加算	主治医・多職種との共同支援 週2回以上精神科訪問看護を実施している		8,000	円/回	800 円	1,600 円	2,400 円	
夜間早朝訪問看護加算	夜間(午後6時~午後10時)早朝(午前6時~午前8時)		2,100	円/回	210 円	420 円	630 円	
深夜訪問看護加算	夜間(午後10時~午前6時)	夜間(午後10時~午前6時)		円/回	420 円	840 円	1,260 円	
退院時共同指導加算	退院時に共同で指導提供		8,000	円/回	800 円	1,600 円	2,400 円	
特別管理指導加算	特別な管理を必要とする人の)退院時共同指導に加算	2,000	円/回	200 円	400 円	600円	
退院支援指導加算	退院日に必要な指導を実施		6,000	円/回	600円	1,200 円	1,800 円	
在宅患者連携指導加算	文章による情報の共有・指導	ī	3,000	円/月	300 円	600 円	900 円	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	状態の急変に伴い主治医の求めで関係職種がカンファレンス を実施し共同で指導 (月2回に限る)		2,000	円/回	200 円	400 円	600 円	
訪問看護情報提供療養費	連携のため市町村へ情報提	連携のため市町村へ情報提供		円/月	150 円	300 円	450 円	
訪問看護ターミナルケア療養費	ターミナルケアに対する支援	ターミナルケアに対する支援体制		円	2,500 円	5,000 円	7,500 円	
	ターミナルケアに対する支援	ターミナルケアに対する支援体制		円	1,000円	2,000 円	3,000 円	

[※]各種公費受給者証をお持ちの方は種類によっては公費負担が適用となります。

保険適用外の利用料金

	その他利用料金	単価	利用者負担金額			該当 項目	
	ての他利用容量	中川	1割負担	2割負担	3割負担	項目	
	通常訪問	100円					
交通費	緊急訪問時 事業所からの訪問先の距離が10km未満	500円	[]]]				
	緊急訪問時 事業所からの訪問先の距離が10km以上	1,000円	1	全額自己負担	<u> </u>		
駐車料金	訪問にあたり、駐車スペースが確保できない場合	訪問にあたり実際に要 した金額					
	8時~18時	5,205 円 /30分	: 左記金額(介護保険に準じた料金 の全額自己負担				
保険適用外の訪問看護	18時~22時・6時~8時	6,506 円 /30分					
	22時~6時	7,807 円 /30分		TEXT 0			
エンゼルケア	エンゼルセット代を含む 永眠後のケア料	18,000 円	1	全額自己負担			
de la tantalo	訪問予定日の前営業日17時までのキャンセル	無料	無料				
キャンセル料 (ご利用者様の都合によるもの。た だし、状態急変等の場合は除く)	訪問日 朝9時までのキャンセル	1,000円 全額自		全額自己負担	頁自己負担		
たし、1人心心友守の場合は体へ) 	当日9時以降のキャンセルおよび連絡がない場合	2,000円	1	全額自己負担	且	Ī	

[※]介護保険適用の場合は、負担割合証に記載の負担割合に応じたご負担となります。