

# 訪問看護料金表(介護予防訪問看護)

1単位:11.12円(町田市→2級地)

(平成30年8月1日)

介護保険		サービス内容略称	単位数	金額	ご利用者様負担額			
					1割負担	2割負担	3割負担	
訪問看護費	20分未満	予防訪問看護 I 1	300	3,336円	334円	668円	1,001円	
	30分未満	予防訪問看護 I 2	448	4,981円	499円	997円	1,495円	
	30分以上60分未満	予防訪問看護 I 3	787	8,751円	876円	1,751円	2,626円	
	60分以上1時間30分未満	予防訪問看護 I 4	1,080	12,009円	1,201円	2,402円	3,603円	
	理学療法士	A、1回あたり20分※1	訪問看護 I 5	286	3,180円	318円	636円	954円
	作業療法士	B、1回あたり40分(A×2回)	訪問看護 I 5×2	572	6,360円	636円	1,272円	1,908円
	言語療法士	C、1回あたり60分(A×3回)	訪問看護 I 5・2超×3	771	8,573円	858円	1,715円	2,572円
※1 1日3回以上訪問看護 I 5を行う場合(C)、1回につき所定単位数に90/100を乗じた単位数で算定する。 ※2 早朝(午前6時～午前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にのみ2回目以降加算される。								
加算	緊急時訪問看護加算(月1回)		緊急時訪問看護加算	574	6,382円	639円	1,277円	1,915円
	特別管理加算(月1回)		特別管理加算(I)	500	5,560円	556円	1,112円	1,668円
			特別管理加算(II)	250	2,780円	278円	556円	834円
	ターミナルケア加算(適応時)		ターミナルケア加算	2,000	22,240円	2,224円	4,448円	6,672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	3,336円	334円	668円	1,001円
	複数名訪問加算(1回につき)2人の看護師等	30分未満	複数名訪問加算(I)	254	2,824円	283円	565円	848円
		30分以上		402	4,470円	447円	894円	1,341円
	複数名訪問加算(1回につき)看護師+看護補	30分未満	複数名訪問加算(II)	201	2,235円	224円	447円	671円
		30分以上		317	3,525円	353円	705円	1,058円
	退院時共同指導加算		退院時共同指導加算	600	6,672円	668円	1,335円	2,002円
	初回加算		初回加算	300	3,336円	334円	668円	1,001円
	訪問看護・介護連携強化加算(月1回)		訪問看護・介護連携強化加算	250	2,780円	278円	556円	834円
☆要介護5の者に訪問看護を行う場合(月1回)			800	8,896円	890円	1,780円	2,669円	
☆医療保険の訪問看護を利用している場合の減算(日1回)			97	1,078円	108円	216円	324円	

◎運営規定で定めたその他の費用(利用者負担)

その他	交通費	実施地域を超える場合は1kmにつき100円を徴収する。
-----	-----	-----------------------------

◎通常のサービス提供を超える費用(利用者負担10割分)

項目	金額	説明
介護保険サービス	介護報酬の告示上の額と同額とします。	区分支給限度額を超えてサービスを利用したい場合など 介護保険枠外のサービス料金です。

※平成30年8月より3割の負担割合が設けられました。

平成30年8月1日改正施行

株式会社メイコミット

訪問看護ステーションまちきた

# 訪問看護料金表(介護保険)

1単位:11.12円(町田市→2級地)

(平成30年8月1日)

介護保険(介護予防も同様)		サービス内容略称	単位数	金額	ご利用者様負担額			
					1割負担	2割負担	3割負担	
訪問看護費	20分未満	訪問看護 I 1	311	3,458円	346円	692円	1,038円	
	30分未満	訪問看護 I 2	467	5,193円	520円	1,039円	1,558円	
	30分以上60分未満	訪問看護 I 3	816	9,073円	908円	1,815円	2,722円	
	60分以上1時間30分未満	訪問看護 I 4	1,118	12,432円	1,244円	2,487円	3,730円	
	理学療法士	A、1回あたり20分※1	訪問看護 I 5	296	3,291円	330円	659円	988円
	作業療法士	B、1回あたり40分(A×2回)	訪問看護 I 5×2	592	6,583円	659円	1,317円	1,975円
	言語療法士	C、1回あたり60分(A×3回)	訪問看護 I 5・2超×3	799	8,884円	889円	1,777円	2,666円
※1 1日3回以上訪問看護 I 5を行う場合(C)、1回につき所定単位数に90/100を乗じた単位数で算定する。 ※2 早朝(午前6時～午前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にのみ2回目以降加算される。								
加算	緊急時訪問看護加算(月1回)		緊急時訪問看護加算	574	6,382円	639円	1,277円	1,915円
	特別管理加算(月1回)		特別管理加算(I)	500	5,560円	556円	1,112円	1,668円
			特別管理加算(II)	250	2,780円	278円	556円	834円
	ターミナルケア加算(適応時)		ターミナルケア加算	2,000	22,240円	2,224円	4,448円	6,672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	3,336円	334円	668円	1,001円
	複数名訪問加算(1回につき)2人の看護師等	30分未満	複数名訪問加算(I)	254	2,824円	283円	565円	848円
		30分以上		402	4,470円	447円	894円	1,341円
	複数名訪問加算(1回につき)看護師+看護補	30分未満	複数名訪問加算(II)	201	2,235円	224円	447円	671円
		30分以上		317	3,525円	353円	705円	1,058円
	退院時共同指導加算		退院時共同指導加算	600	6,672円	668円	1,335円	2,002円
	初回加算		初回加算	300	3,336円	334円	668円	1,001円
	訪問看護・介護連携強化加算(月1回)		訪問看護・介護連携強化加算	250	2,780円	278円	556円	834円
	☆要介護5の者に訪問看護を行う場合(月1回)			800	8,896円	890円	1,780円	2,669円
☆医療保険の訪問看護を利用している場合の減算(日1回)			97	1,078円	108円	216円	324円	

## ◎運営規定で定めたその他の費用(利用者負担)

その他	交通費	実施地域を超える場合は1kmにつき100円を徴収する。

## ◎通常のサービス提供を超える費用(利用者負担10割分)

項目	金額	説明
介護保険サービス	介護報酬の告示上の額と同額とします。	区分支給限度額を超えてサービスを利用したい場合など 介護保険枠外のサービス料金です。

※平成30年8月より3割の負担割合が設けられました。

平成30年8月1日改正施行

株式会社メイコミット

訪問看護ステーションまちきた