

**【 介護予防訪問看護ご利用料金表 】**

内容	時間	サービス名称	単位数	ご利用料	利用者様 ご負担額 【 1割 】	利用者様 ご負担額 【 2割 】	利用者様 ご負担額 【 3割 】	確認
看 護	30分未満	予防訪看 I 2	451	¥5,141	¥515	¥1,029	¥1,543	
	30分以上1時間未満	予防訪看 I 3	794	¥9,051	¥906	¥1,811	¥2,716	
	1時間以上1時間半未満	予防訪看 I 4	1090	¥12,426	¥1,243	¥2,486	¥3,728	
	20分未満	予防訪看 I 1	303	¥3,454	¥346	¥691	¥1,037	
リハビリ ※1週間に6回 まで利用可能	20分	予防訪看 I 5	284	¥3,237	¥324	¥648	¥972	
	40分(1回あたり20分×2)	予防訪看 I 5	284×2	¥6,475	¥648	¥1,295	¥1,943	

※理学療法士等が利用開始月から12月超の利用者に介護予防訪問看護を行った場合、1回15単位を減算

		単位	ご利用料	利用者様 負担額 【 1割 】	利用者様 負担額 【 2割 】	利用者様 負担額 【 3割 】	
加 算	①特別管理加算(Ⅰ)	(月1回)	500	¥5,700	¥570	¥1,140	¥1,710
	②特別管理加算(Ⅱ)	(月1回)	250	¥2,850	¥285	¥570	¥855
	③緊急時訪問看護加算	(月1回)	600	¥6,840	¥684	¥1,368	¥2,052
	⑤長時間訪問看護加算	(日1回)	300	¥3,420	¥342	¥684	¥1,026
	⑥複数名訪問加算(1)	30分未満 (日1回)	254	¥2,895	¥290	¥579	¥869
		30分以上 (日1回)	402	¥4,582	¥459	¥917	¥1,375
	⑥複数名訪問加算(2) (看護補助者)	30分未満 (日1回)	201	¥2,291	¥230	¥459	¥688
		30分以上 (日1回)	317	¥3,613	¥362	¥723	¥1,084
	⑦退院共同指導加算	(初回訪問月のみ)	600	¥6,840	¥684	¥1,368	¥2,052
⑧初回加算	(初回訪問月のみ)	300	¥3,420	¥342	¥684	¥1,026	
⑨口腔ケア連携強化加算(月1回)		50	¥570	¥57	¥114	¥171	
時間外加算	6:00から8:00まで	基本料金の 25% 増し					
	18:00から22:00まで	基本料金の 25% 増し					
	22:00から6:00まで	基本料金の 50% 増し					

\*料金(1円未満切り捨て) = 地域単価×単位数 \*東京都(事業所所在地)の地域単価=11.4

\*利用者様負担金額 = 料金 - (料金×0.9(1円未満切り捨て))

料金 - (料金×0.8(1円未満切り捨て))

料金 - (料金×0.7(1円未満切り捨て))

※①～⑧についての加算内容につきましては裏面にてご確認下さい。

**【通常の実施地域外の交通費及び介護保険外のその他の料金】**

実施 地域 外	公共交通機関の場合	運賃の実費をいただきます。	
	自転車の場合	1km当たり100円	
永眠時の際の処置		20,000円	時間延長料金 訪問が1.5時間を超えた場合 1回30分につき 3000円

2024/6/1

上記料金・加算について説明し・同意を得た証として本書を交付いたします。

在宅看護センター番町

年 月 日

TEL:03-5615-8902

氏名 様