

【 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	訪看 I 2	471	¥5,369	¥537	¥1,074	¥1,611	
	30分以上1時間未満	訪看 I 3	823	¥9,382	¥939	¥1,877	¥2,815	
	1時間以上1時間半未満	訪看 I 4	1128	¥12,859	¥1,286	¥2,572	¥3,858	
	20分未満	訪看 I 1	314	¥3,579	¥358	¥716	¥1,074	
リハビリ ※1週間に6回まで利用可能	20分	訪看 I 5	294	¥3,351	¥336	¥671	¥1,006	
	40分(1回あたり20分×2)	訪看 I 5	294×2	¥6,703	¥671	¥1,341	¥2,011	
	60分(1回あたり20分×3)	訪看 I 5・2超	265×3	¥9,051	¥906	¥1,811	¥2,716	

		単位	ご利用料	利用者負担額【1割】	利用者負担額【2割】	利用者負担額【3割】	確認	
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	
	④ターミナルケア加算		2500	¥28,500	¥2,850	¥5,700	¥8,550	
	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	
初回加算	(退院日に初回訪問時)	350	¥3,990	¥399	¥798	¥1,197		
⑨口腔連携強化加算	(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

\*利用者様負担金額につきましては1円未満切り捨て

※1~11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:03-6910-0397

氏名 様