

別紙（慈穩 料金表）

訪問看護料金表【介護保険】（令和 6 年 6 月 1 日）

地域区分単価 1 単位＝ 11.40 円

〈基本利用料金明細〉 1 割または所得によって 2 割、3 割の負担となります。

要介護	単位数 時間内 8時～18時	費用額	利用者負担額		
		10 割	1 割	2 割	3 割
訪問看護 I 1（20 分未満）	314	¥3,579	¥358	¥716	¥1,074
訪問看護 I 2（30 分未満）	471	¥5,369	¥537	¥1,074	¥1,611
訪問看護 I 3（30 分以上 60 分未満）	823	¥9,382	¥939	¥1,877	¥2,815
訪問看護 I 4（60 分以上 90 分未満）	1,128	¥12,859	¥1,286	¥2,572	¥3,858
訪問看護 I 5（1 回 20 分）※1	294	¥3,351	¥336	¥371	¥1,006
要支援	単位数 時間内 8時～18時	費用額	利用者負担額		
		10 割	1 割	2 割	3 割
予防訪問看護 I 1（20 分未満）	303	¥3,454	¥346	¥691	¥1,037
予防訪問看護 I 2（30 分未満）	451	¥5,141	¥515	¥1,029	¥1,543
予防訪問看護 I 3（30 分以上 60 分未満）	794	¥9,051	¥906	¥1,811	¥2,716
予防訪問看護 I 4（60 分以上 90 分未満）	1,090	¥12,426	¥1,243	¥2,486	¥3,729
予防訪問看護 I 5（1 回 20 分）※1	284	¥3,237	¥324	¥648	¥972

※1 理学療法士による訪問

▽准看護師の場合所定単位数の 10%

減算

○夜間（18：00～22：00）・早朝（6：00～8：00）の訪問の場合

上記単位数の 25%増

○深夜（22：00～6：00）の訪問の場合

上記単位数の 50%増

〈環境、状況や病状によって下記の料金が加算されます〉

サービス内容略称	単位数	費用額	利用者負担額		
		10 割	1 割	2 割	3 割
訪問看護特別管理加算（Ⅰ） （1 月につき）	500	¥5,700	¥570	¥1,140	¥1,710
訪問看護特別管理加算（Ⅱ） （1 月につき）	250	¥2,850	¥285	¥570	¥855

訪問看護同一建物減算 1 (1 月につき)		所定単位数の 10%減算				
訪問看護同一建物減算 2 (1 月につき)		所定単位数の 15%減算				
特別地域訪問看護加算 1 (1 回につき)		所定単位数の 15%加算				
訪問看護小規模事業所加算 1 (1 回につき)		所定単位数の 10%加算				
訪問看護中山間地域等提供加算 1 (1 回につき)		所定単位数の 5%加算				
専門管理加算 (1 月につき)		250	¥2,850	¥285	¥570	¥855
遠隔死亡診断補助加算		150	¥1,710	¥171	¥342	¥513
訪問看護ターミナルケア加算 (死亡月につき)		2,500	¥28,500	¥2,850	¥5,700	¥8,550
訪問看護特別指示減算		日数につき 97 単位減算				
訪問看護初回加算 (1 回につき)	I	350	¥3,990	¥399	¥798	¥1,197
	II	300	¥3,420	¥342	¥684	¥1,026
訪問看護退院時共同指導加算 (1 回につき)		600	¥6,840	¥684	¥1,368	¥2,052
訪問看護介護連携強化加算 (看護・介護職員連携強化加算) (1 月につき)		250	¥2,850	¥285	¥570	¥855
訪問看護体制強化加算 (I) (1 月につき)		550	¥6,270	¥627	¥1,254	¥1,881
訪問看護体制強化加算 (II) (1 月につき)		200	¥2,280	¥228	¥456	¥684
口腔連携強化加算 (1 回につき)		50	¥570	¥57	¥114	¥171
訪問看護サービス提供体制強化加算 (I) (1 回につき)		6	¥68	¥7	¥14	¥21
訪問看護サービス提供体制強化加算 (II) (1 回につき)		3	¥34	¥4	¥8	¥12
複数名訪問加算 I (30 分未満) (1 回につき)		254	¥2,895	¥290	¥580	¥870
複数名訪問加算 II (30 分未満) (1 回につき)		201	¥2,291	¥230	¥460	¥690
複数名訪問加算 I (30 分以上) (1 回につき)		402	¥4,582	¥459	¥918	¥1,377
複数名訪問加算 II (30 分以上) (1 回につき)		317	¥3,613	¥362	¥724	¥1,086
長時間訪問看護加算※2 (1 回につき)		300	¥3,420	¥342	¥684	¥1,026
緊急時訪問看護加算 (1 月につき)	I	600	¥6,840	¥684	¥1,368	¥2,052
	II	574	¥6,543	¥655	¥1,309	¥1,963

※2 所要時間の通算が 1 時間 30 分を超えた場合

訪問看護料金表【その他の費用】（令和6年6月1日）

〈交通費〉	
事業所が定める通常の実施地域内の場合は基本無料です	¥0
通常の実施地域を越えて行う事業に要する交通費はその実費を徴収する	実費
通常実施地域を超えて自動車を使用した場合 （通常の実地地域を超えて1kmにつき）	¥330

〈キャンセル料〉	
サービス実施日の2日前17時までに連絡をいただいた場合	¥0
サービス実施日の前日17時までに連絡をいただいた場合	所定利用料（10割）の50%
サービス実施日の前日17時までに連絡がなかった場合	所定利用料（10割）の100%

○ご利用者の病状の急変など緊急やむをえない場合のキャンセル料は不要です。

〈エンゼルケア〉保険適用外	
死後の処置料	¥0

以上