

訪問看護利用料（介護保険対象）

訪問看護給付・介護予防訪問看護給付

2024年6月1日～

基本サービス	訪問看護費	看護	訪看Ⅰ1	20分	314	単位/回
			訪看Ⅰ2	30分	471	単位/回
			訪看Ⅰ3	30～60分	823	単位/回
			訪看Ⅰ4	60～90分	1,128	単位/回
		リハビリ	訪看Ⅰ5	20分	294	単位/回
			訪看Ⅰ5・2超(60分以上)	20分	265	単位/回
	訪問介護予防	看護	予防看Ⅰ1	20分	303	単位/回
			予防看Ⅰ2	30分	451	単位/回
			予防看Ⅰ3	30～60分	794	単位/回
			予防看Ⅰ4	60～90分	1,090	単位/回
		リハビリ	予防看Ⅰ5	20分	284	単位/回
			予防看Ⅰ5・2超(60分以上)	20分	142	単位/回
	※12ヶ月を越える場合は1回につき5単位減算					
	加算項目	基準内加算	複数名訪問看護加算(Ⅰ) (同時に看護師等との訪問)	30分未満	254	単位/回
30分以上				402	単位/回	
複数名訪問看護加算(Ⅱ) (同時に看護補助者との訪問)			30分未満	201	単位/回	
			30分以上	317	単位/回	
夜間又は早朝加算				25	単位/回	
深夜加算				50	単位/回	
長時間訪問看護加算				300	単位/適応時	
退院時共同指導加算				600	単位/適応時	
初回加算		初回加算Ⅰ：350 (退院日に訪問した場合は)		単位/適応月1回		
		初回加算Ⅱ：300		単位/適応月1回		
基準外加算		看護、介護職員連携強化加算			250	単位/月
		緊急時訪問看護加算(Ⅰ)			600	単位/月
		特別管理加算(Ⅰ)			500	単位/月
		特別管理加算(Ⅱ)			250	単位/月
	ターミナルケア加算			2,500	単位/適応時	

※事業所所在地が地域区分6級地のため、1単位あたり10.42を乗じ、その額に介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額を利用者様のご利用料金とします。

※単位の小数点以下は四捨五入して計算し、実際の負担料金の計算では小数点以下を切り捨てています。

実費負担金	利用料の種類	料金
	材料費	実費相当額
	死後の処置料	18,000円
	交通費	規定による
	営業日外看護費(1回)	上記料金+2000円

株式会社 Col

代表 東 峻輔

つくし訪問看護ステーション

管理者 室井 愛生

〒446-0031 安城市朝日町14番11号

TEL0566-45-6789 FAX0566-45-5432