

介護保険：訪問看護 料金表

(R6年6月1日～)

(基本利用料)

基本サービス種類	サービス時間	サービス名称	単位	自己負担金/回	2割	3割
看護師の訪問	30分未満	訪問看護Ⅰ2	471単位	480円	961円	1,442円
	30分以上60分未満	訪問看護Ⅰ3	823単位	840円	1,680円	2,520円
	60分以上90分未満	訪問看護Ⅰ4	1,128単位	1,151円	2,303円	3,454円
理学療法士・作業療法士の訪問	40分(294単位×2)	訪問看護Ⅰ5×2	588単位	600円	1,200円	1,800円
	60分(265単位×3)	訪問看護Ⅰ5・2超	795単位	811円	1,623円	2,434円
新規に訪問看護を提供した場合	退院日の訪問	初回加算(Ⅰ)	350単位	357円/初回月	714円	1,071円
	退院日以外の訪問	初回加算(Ⅱ)	300単位	306円/初回月	612円	918円

※札幌市の場合、地域区分(7級地)により、1単位10.21円の計算になります。

※リハビリ訪問の週の上限は120分までです。

※同一建物に居住する方への訪問は、所定の単位数から100分の90単位になります。

※早朝(6時～8時)・夜間(18時～22時)は25%増し、深夜(22時～6時)は50%増しになります。

(病状等によって下記の料金が加算されます)

サービス名称	単位	自己負担金	2割	3割
サービス提供体制強化加算Ⅱ(1回につき)	3単位	3円/1回	6円/1回	9円/1回
緊急時訪問看護加算	600単位	612円/月	1,225円/月	1,837円/月
特別管理加算	Ⅰ	500単位	510円/月	1,021円/月
	Ⅱ	250単位	255円/月	510円/月
専門管理加算	250単位	255円/月	510円/月	765円/月
口腔連携強化加算	50単位	51円/月	102円/月	153円/月
複数名訪問看護加算	30分未満	254単位	259円/回	518円/月
	30分以上	402単位	410円/回	820円/月
長時間訪問看護加算	300単位	306円/回	612円/月	918円/月
退院時共同指導加算	600単位	612円/回	1,225円/月	1,837円/月
訪問看護介護連携強化加算	250単位	255円/月	510円/月	765円/月
看護体制強化加算	Ⅰ	550単位	561円/月	1,123円/月
	Ⅱ	200単位	204円/月	408円/月
ターミナルケア加算	2,500単位	死亡月2,552円	5,105円	7,657円

(その他の利用料)

訪問地域外の方の交通費	10km以上	600円/回
延長利用加算	訪問看護時間が90分を超えた場合	30分につき1,000円
エンゼルケア		10,000円

(概算)例 1割負担の方

週1回看護師60分の訪問(月4回訪問) 840円(訪看Ⅰ3)+3円(サービス提供体制加算Ⅱ)=843円

843円×4回=3,372円+204円(看護体制強化加算Ⅱ)+612円(緊急時訪問看護加算)+510円(特別管理加算Ⅰ)
=4,698円となります。

介護保険：予防訪問看護 料金表

(R6年6月1日～)

(基本利用料)

基本サービス種類	サービス時間	サービス名称	単位	自己負担金/回	2割	3割
看護師の訪問	30分未満	予訪問看護Ⅰ2	451単位	460円	920円	1,381円
	30分以上60分未満	予訪問看護Ⅰ3	794単位	810円	1,621円	2,431円
	60分以上90分未満	予訪問看護Ⅰ4	1,090単位	1,112円	2,225円	3,338円
理学療法士・作業療法士の訪問	40分(284単位X2)	予訪問看護Ⅰ5X2	568単位	579円	1,159円	1,739円
	60分(256単位X3)	予訪問看護Ⅰ5・2超	768単位	784円	1,568円	2,352円
新規に訪問看護を提供した場合	退院日の訪問	初回加算(Ⅰ)	350単位	357円/初回月	714円	1,071円
	退院日以外の訪問	初回加算(Ⅱ)	300単位	306円/初回月	612円	918円

※札幌市の場合、地域区分(7級地)により、1単位10.21円の計算になります。

※リハビリ訪問の週の上限は120分までです。

※リハビリ訪問の利用が1年を超える場合は、介護予防訪問看護費の1回につき5単位減算とする。

※同一建物に居住する方への訪問は、所定の単位数から100分の90単位になります。

※早朝(6時～8時)・夜間(18時～22時)は25%増し、深夜(22時～6時)は50%増しになります。

(病状等によって下記の料金が加算されます)

サービス名称	単位	自己負担金	2割	3割
サービス提供体制強化加算(1回につき)	3単位	3円/1回	6円/1回	9円/1回
緊急時訪問看護加算	600単位	612円/月	1,225円/月	1,837円/月
特別管理加算	Ⅰ	500単位	510円/月	1,021円/月
	Ⅱ	250単位	255円/月	510円/月
専門管理加算	250単位	255円/月	510円/月	765円/月
口腔連携強化加算	50単位	51円/月	102円/月	153円/月
複数名訪問看護加算	30分未満	254単位	259円/回	518円/月
	30分以上	402単位	410円/回	820円/月
長時間訪問看護加算	300単位	306円/回	612円/月	918円/月
退院時共同指導加算	600単位	612円/回	1,225円/月	1,837円/月
訪問看護介護連携強化加算	250単位	255円/月	510円/月	765円/月
看護体制強化加算	100単位	102円/月	204円/月	306円/月
ターミナルケア加算	2,500単位	死亡月2,552円	5,105円	7,657円

(その他の利用料)

訪問地域外の方の交通費	10km以上	600円/回
延長利用加算	訪問看護時間が90分を超えた場合	30分につき1,000円
エンゼルケア		10,000円

(概算)例 1割負担の方

週1回看護師60分の訪問(月4回訪問) 810円(予訪看Ⅰ3)+3円(サービス提供体制加算Ⅱ)=813円

813円×4回=3,252円+102円(看護体制強化加算)+612円(緊急時訪問看護加算)+510円(特別管理加算Ⅰ)
=4,476円となります。