

医療保険料金表

(2026年6月1日現在)

(I) 医療保険・訪問看護療養費

※保険証及び障害者等受給者証のご提示・診療科の違いにより、下記該当項目の利用料金は異なる
事があります。

項目		単位金額	1割負担	2割負担	3割負担	
訪問看護基本療養費(I)	看護師等・週3日目まで	5,550円	555円	1,110円	1,665円	
	看護師等・週4日目以降	6,550円	655円	1,310円	1,965円	
	准看護師・週3日目まで	5,050円	505円	1,010円	1,515円	
	准看護師・週4日目以降	6,050円	605円	1,210円	1,815円	
	緩和ケア又は褥瘡ケアに係る研修を受けた看護師	12,850円	1,285円	2,570円	3,855円	
	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士 週4日目以降	5,550円	555円	1,110円	1,665円	
訪問看護基本療養費(II) 【同一建物】	看護師等 週3日目まで	同一日に2人	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		同一日に3人以上9人以下	2,780円	278円	556円	834円
	看護師等 週4日目以降	同一日に2人	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		同一日に3人以上9人以下	3,280円	328円	656円	984円
	看護師等 月20日目まで	同一日に10人以上19人以下	2,760円	276円	552円	828円
		同一日に20人以上49人以下	2,710円	271円	542円	813円
	看護師等 月21日目以降	同一日に10人以上19人以下	2,660円	266円	532円	798円
		同一日に20人以上49人以下	2,610円	261円	522円	783円
	准看護師 週3日目まで	同一日に2人	5,050円	505円	1,010円	1,515円
		同一日に3人以上9人以下	2,530円	253円	506円	759円
	准看護師 週4日目以降	同一日に2人	6,050円	605円	1,210円	1,815円
		同一日に3人以上9人以下	3,030円	303円	606円	909円
	准看護師等 月20日目まで	同一日に10人以上19人以下	2,520円	252円	504円	756円
		同一日に20人以上49人以下	2,470円	247円	494円	741円
	准看護師等 月21日目以降	同一日に10人以上19人以下	2,420円	242円	484円	726円
		同一日に20人以上49人以下	2,370円	237円	474円	711円
		緩和ケア又は褥瘡ケアに係る研修を受けた看護師	12,850円	1,285円	2,570円	3,855円
	理学療法士、作業療法士又は 言語聴覚士 週4日目以降	同一日に2人	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		同一日に3人以上9人以下	2,780円	278円	556円	834円
	理学療法士、作業療法士又は 言語聴覚士 月20日目まで	同一日に10人以上19人以下	2,760円	276円	552円	828円
同一日に20人以上49人以下		2,710円	271円	542円	813円	
理学療法士、作業療法士又は 言語聴覚士 月21日目以降	同一日に10人以上19人以下	2,660円	266円	532円	798円	
	同一日に20人以上49人以下	2,610円	261円	522円	783円	
訪問看護基本療養費(III)	試験外泊時	8,500円	850円	1,700円	2,550円	

精神科訪問看護 基本療養費(Ⅰ)	看護師等又作業療法士・ 週3日目まで30分未満		4,250円	425円	850円	1,275円
	看護師等又作業療法士・ 週3日目まで30分以上		5,550円	555円	1,110円	1,665円
	看護師等又作業療法士・ 週4日目以降30分未満		5,100円	510円	1,020円	1,530円
	看護師等又作業療法士・ 週4日目以降30分以上		6,550円	655円	1,310円	1,965円
	准看護師・週3日目まで30分未満		3,870円	387円	774円	1,161円
	准看護師・週3日目まで30分以上		5,050円	505円	1,010円	1,515円
	准看護師・週4日目以降30分未満		4,720円	472円	944円	1,416円
	准看護師・週4日目以降30分以上		6,050円	605円	1,210円	1,815円
精神科訪問看護基本療養費(Ⅲ) 【同一建物】	看護師等又は作業療法士 週3日目まで 30分未満	同一日に2人	4,250円	425円	850円	1,275円
		同一日に3人以上9人以下	2,130円	213円	426円	639円
	看護師等又は作業療法士 週3日目まで 30分以上	同一日に2人	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		同一日に3人以上9人以下	2,780円	278円	556円	834円
	看護師等又は作業療法士 週4日目以降 30分未満	同一日に2人	5,100円	510円	1,020円	1,530円
		同一日に3人以上9人以下	2,550円	255円	510円	765円
	看護師等又は作業療法士 週4日目以降 30分以上	同一日に2人	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		同一日に3人以上9人以下	3,280円	328円	656円	984円
	看護師等又は作業療法士 月20日目まで 30分未満	同一日に10人以上19人以下	2,110円	211円	422円	633円
		同一日に20人以上49人以下	2,070円	207円	414円	621円
	看護師等又は作業療法士 月20日目まで 30分以上	同一日に10人以上19人以下	2,760円	276円	552円	828円
		同一日に20人以上49人以下	2,710円	271円	542円	813円
	看護師等又は作業療法士 月21日目以降 30分未満	同一日に10人以上19人以下	2,010円	201円	402円	603円
		同一日に20人以上49人以下	1,970円	197円	394円	591円
	看護師等又は作業療法士 月21日目以降 30分以上	同一日に10人以上19人以下	2,660円	266円	532円	798円
		同一日に20人以上49人以下	2,610円	261円	522円	783円
	准看護師等 週3日目まで 30分未満	同一日に2人	3,870円	387円	774円	1,161円
		同一日に3人以上9人以下	1,940円	194円	388円	582円
	准看護師等 週3日目まで 30分以上	同一日に2人	5,050円	505円	1,010円	1,515円
		同一日に3人以上9人以下	2,530円	253円	506円	759円
	准看護師等 週4日目以降 30分未満	同一日に2人	4,720円	472円	944円	1,416円
		同一日に3人以上9人以下	2,360円	236円	472円	708円
	准看護師等 週4日目以降 30分以上	同一日に2人	6,050円	605円	1,210円	1,815円
		同一日に3人以上9人以下	3,030円	303円	606円	909円
	准看護師等 月20日目まで 30分未満	同一日に10人以上19人以下	1,930円	193円	386円	579円
		同一日に20人以上49人以下	1,890円	189円	378円	567円
	准看護師等 月20日目まで 30分以上	同一日に10人以上19人以下	2,520円	252円	504円	756円
		同一日に20人以上49人以下	2,470円	247円	494円	741円
	准看護師等 月21日目以降 30分未満	同一日に10人以上19人以下	1,830円	183円	366円	549円
		同一日に20人以上49人以下	1,790円	179円	358円	537円
	准看護師等 月21日目以降 30分以上	同一日に10人以上19人以下	2,420円	242円	484円	726円
		同一日に20人以上49人以下	2,370円	237円	474円	711円
精神科訪問看護基本療養費(Ⅳ)		8,500円	850円	1,700円	2,550円	

機能強化型訪問看護管理療養費1	月の初日の場合	13,760円	1,376円	2,752円	4,128円
機能強化型訪問看護管理療養費2	月の初日の場合	10,760円	1,076円	2,152円	3,228円
機能強化型訪問看護管理療養費3	月の初日の場合	9,030円	903円	1,806円	2,709円
機能強化型訪問看護管理療養費4	月の初日の場合	9,030円	903円	1,806円	2,709円
★訪問看護管理療養費	月の初日の場合	7,710円	771円	1,542円	2,313円
★訪問看護管理療養費 (月の2回目以降)	単一建物居住者数20人未満	3,010円	301円	602円	903円
	単一建物居住者数20～49人(月15日目まで)	2,510円	251円	502円	753円
	単一建物居住者数20～49人(月16～24日目まで)	2,310円	231円	462円	693円
	単一建物居住者数20～49人(月25日目以降)	2,210円	221円	442円	663円
	単一建物居住者数50人以上(月15日目まで)	2,410円	241円	482円	723円
	単一建物居住者数50人以上(月16～24日目まで)	2,210円	221円	442円	663円
★訪問看護物価対応料	月の初日の場合	60円	6円	12円	18円
	月2回目以降の場合	20円	2円	4円	6円
難病等複数回訪問加算	1日2回まで	4,500円	450円	900円	1,350円
	同一建物内1人又は2人	4,500円	450円	900円	1,350円
	同一建物内3人以上9人以下	4,000円	400円	800円	1,200円
	同一建物内10人以上19人以下	3,700円	370円	740円	1,110円
	同一建物内20人以上49人以下	3,500円	350円	700円	1,050円
	1日3回以上	8,000円	800円	1,600円	2,400円
	同一建物内1人又は2人	8,000円	800円	1,600円	2,400円
	同一建物内3人以上9人以下(月20日目まで)	7,200円	720円	1,440円	2,160円
	同一建物内3人以上9人以下(月21日目以降)	6,900円	690円	1,380円	2,070円
	同一建物内10人以上19人以下(月20日目まで)	6,300円	630円	1,260円	1,890円
	同一建物内10人以上19人以下(月21日目以降)	5,200円	520円	1,040円	1,560円
	同一建物内20人以上49人以下(月20日目まで)	4,800円	480円	960円	1,440円
	同一建物内20人以上49人以下(月21日目以降)	3,500円	350円	700円	1,050円
	精神科複数回訪問加算	1日2回	4,500円	450円	900円
同一建物内1人又は2人		4,500円	450円	900円	1,350円
同一建物内3人以上9人以下		4,000円	400円	800円	1,200円
同一建物内10人以上19人以下		3,700円	370円	740円	1,110円
同一建物内20人以上49人以下		3,500円	350円	700円	1,050円
1日3回		8,000円	800円	1,600円	2,400円
同一建物内1人又は2人		8,000円	800円	1,600円	2,400円
同一建物内3人以上9人以下(月20日目まで)		7,200円	720円	1,440円	2,160円
同一建物内3人以上9人以下(月21日目以降)		6,900円	690円	1,380円	2,070円
同一建物内10人以上19人以下(月20日目まで)		6,300円	630円	1,260円	1,890円
同一建物内10人以上19人以下(月21日目以降)		5,200円	520円	1,040円	1,560円
同一建物内20人以上49人以下(月20日目まで)		4,800円	480円	960円	1,440円
同一建物内20人以上49人以下(月21日目以降)		3,500円	350円	700円	1,050円
緊急訪問看護加算		月14日目まで	2,650円	265円	530円
	月15日以降	2,000円	200円	400円	600円
精神科緊急訪問看護加算	月14日目まで(1日につき)	2,650円	265円	530円	795円
	月15日以降(1日につき)	2,000円	200円	400円	600円
長時間訪問看護加算	週1回を限度	5,200円	520円	1,040円	1,560円
長時間精神科訪問看護加算	週1回(別に厚生労働大臣が定める者の場合は週3日)	5,200円	520円	1,040円	1,560円
特別地域訪問看護加算					

複数名訪問看護加算	看護師等(週1日算定)	4,500円	450円	900円	1,350円	
	同一建物内1人又は2人	4,500円	450円	900円	1,350円	
	同一建物内3人以上9人以下	4,000円	400円	800円	1,200円	
	同一建物内10人以上19人以下	3,400円	340円	680円	1,020円	
	同一建物内20人以上49人以下	3,000円	300円	600円	900円	
	准看護師(週1日算定)	3,800円	380円	760円	1,140円	
	同一建物内1人又は2人	3,800円	380円	760円	1,140円	
	同一建物内3人以上9人以下	3,400円	340円	680円	1,020円	
	同一建物内10人以上19人以下	2,800円	280円	560円	840円	
	同一建物内20人以上49人以下	2,500円	250円	500円	750円	
	看護補助者(週3日算定)	3,000円	300円	600円	900円	
	同一建物内1人又は2人	3,000円	300円	600円	900円	
	同一建物内3人以上9人以下	2,700円	270円	540円	810円	
	同一建物内10人以上19人以下	2,100円	210円	420円	630円	
	同一建物内20人以上49人以下	1,900円	190円	380円	570円	
	看護補助者 <small>※別に厚生労働大臣が定める場合に限る</small>	1日に1回	3,000円	300円	600円	900円
		同一建物内1人又は2人	3,000円	300円	600円	900円
		同一建物内3人以上9人以下	2,700円	270円	540円	810円
		同一建物内10人以上19人以下	2,100円	210円	420円	630円
		同一建物内20人以上49人以下	1,900円	190円	380円	570円
		1日に2回	6,000円	600円	1,200円	1,800円
		同一建物内1人又は2人	6,000円	600円	1,200円	1,800円
		同一建物内3人以上9人以下	5,400円	540円	1,080円	1,620円
		同一建物内10人以上19人以下	3,800円	380円	760円	1,140円
		同一建物内20人以上49人以下	3,450円	345円	690円	1,035円
1日に3回以上		10,000円	1,000円	2,000円	3,000円	
同一建物内1人又は2人		10,000円	1,000円	2,000円	3,000円	
同一建物内3人以上9人以下		9,000円	900円	1,800円	2,700円	
同一建物内10人以上19人以下		5,500円	550円	1,100円	1,650円	
同一建物内20人以上49人以下		4,800円	480円	960円	1,440円	
複数名精神科訪問看護加算	看護師・保健師・作業療法士	1日に1回	4,500円	450円	900円	1,350円
		同一建物内1人又は2人	4,500円	450円	900円	1,350円
		同一建物内3人以上9人以下	4,000円	400円	800円	1,200円
		同一建物内10人以上19人以下	3,400円	340円	680円	1,020円
		同一建物内20人以上49人以下	3,000円	300円	600円	900円
		1日に2回	9,000円	900円	1,800円	2,700円
		同一建物内1人又は2人	9,000円	900円	1,800円	2,700円
		同一建物内3人以上9人以下	8,100円	810円	1,620円	2,430円
		同一建物内10人以上19人以下	6,880円	688円	1,376円	2,064円
		同一建物内20人以上49人以下	6,070円	607円	1,214円	1,821円
		1日に3回以上	14,500円	1,450円	2,900円	4,350円
		同一建物内1人又は2人	14,500円	1,450円	2,900円	4,350円
		同一建物内3人以上9人以下	13,000円	1,300円	2,600円	3,900円
		同一建物内10人以上19人以下	11,050円	1,105円	2,210円	3,315円
		同一建物内20人以上49人以下	9,750円	975円	1,950円	2,925円
	准看護師	1日に1回	3,800円	380円	760円	1,140円
		同一建物内1人又は2人	3,800円	380円	760円	1,140円
		同一建物内3人以上9人以下	3,400円	340円	680円	1,020円
		同一建物内10人以上19人以下	2,800円	280円	560円	840円
		同一建物内20人以上49人以下	2,500円	250円	500円	750円
		1日に2回	7,600円	760円	1,520円	2,280円
		同一建物内1人又は2人	7,600円	760円	1,520円	2,280円
		同一建物内3人以上9人以下	6,800円	680円	1,360円	2,040円
		同一建物内10人以上19人以下	5,600円	560円	1,120円	1,680円
		同一建物内20人以上49人以下	5,000円	500円	1,000円	1,500円
看護補助者	1日に3回以上	12,400円	1,240円	2,480円	3,720円	
	同一建物内1人又は2人	12,400円	1,240円	2,480円	3,720円	
	同一建物内3人以上9人以下	11,200円	1,120円	2,240円	3,360円	
	同一建物内10人以上19人以下	9,220円	922円	1,844円	2,766円	
	同一建物内20人以上49人以下	8,230円	823円	1,646円	2,469円	

乳幼児及び幼児加算	厚生労働大臣が定める者 (超重症児又は準超重症児、特掲診療料の施設基準等別表第七に該当する疾病等の小児、 特掲診療料の施設基準等別表第八に該当する小児)	1,800円	180円	360円	540円
	上記以外の場合	1,300円	130円	260円	390円
早朝・夜間加算	同一建物内1人又は2人 6時～8時、18時～22時	2,100円	210円	420円	630円
	同一建物内3人以上9人以下(月15日目まで) 6時～8時、18時～22時	2,100円	210円	420円	630円
	同一建物内3人以上9人以下(月16日目以降) 6時～8時、18時～22時	1,900円	190円	380円	570円
	同一建物内10人以上19人以下(月15日目まで) 6時～8時、18時～22時	1,800円	180円	360円	540円
	同一建物内10人以上19人以下(月16日目以降) 6時～8時、18時～22時	1,300円	130円	260円	390円
	同一建物内20人以上49人以下(月15日目まで) 6時～8時、18時～22時	1,200円	120円	240円	360円
	同一建物内20人以上49人以下(月16日目以降) 6時～8時、18時～22時	950円	95円	190円	285円
深夜加算	同一建物内1人又は2人 22時～6時	4,200円	420円	840円	1,260円
	同一建物内3人以上9人以下(月15日目まで) 22時～6時	4,200円	420円	840円	1,260円
	同一建物内3人以上9人以下(月16日目以降) 22時～6時	4,000円	400円	800円	1,200円
	同一建物内10人以上19人以下(月15日目まで) 22時～6時	3,900円	390円	780円	1,170円
	同一建物内10人以上19人以下(月16日目以降) 22時～6時	2,300円	230円	460円	690円
	同一建物内20人以上49人以下(月15日目まで) 22時～6時	2,100円	210円	420円	630円
	同一建物内20人以上49人以下(月16日目以降) 22時～6時	1,500円	150円	300円	450円
精神科早朝・夜間加算	6時～8時 18時～22時	2,100円	210円	420円	630円
精神科深夜加算	22時～6時	4,200円	420円	840円	1,260円
特別管理加算	重症度等の高いもの	5,000円	500円	1,000円	1,500円
退院時共同指導加算		8,000円	800円	1,600円	2,400円
特別管理指導加算		2,000円	200円	400円	600円
在宅患者連携指導加算	月1回	3,000円	300円	600円	900円
在宅患者緊急時等 カンファレンス加算	月2回まで	2,000円	200円	400円	600円
看護・介護職員連携強化加算	月1回	2,500円	250円	500円	750円
退院支援指導加算	厚生労働大臣が定める長時間の訪問	8,400円	840円	1,680円	2,520円
	上記以外の場合	6,000円	600円	1,200円	1,800円
24時間対応体制加算		6,800円	680円	1,360円	2,040円
訪問看護情報提供療養費1	月1回	1,500円	150円	300円	450円
訪問看護情報提供療養費2	月1回	1,500円	150円	300円	450円
訪問看護情報提供療養費3	月1回	1,500円	150円	300円	450円
訪問看護ターミナルケア療養費1		25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
訪問看護ターミナルケア療養費2		10,000円	1,000円	2,000円	3,000円
遠隔死亡診断補助加算	月1回	1,500円	150円	300円	450円

(II) 交通費

当事業所からの距離により、交通費を負担していただきます。

1kmにつき110円

医療保険をご利用の方については、交通機関を利用した場合は実費を負担していただきます。

緊急時やむを得ずタクシーを利用することもありますが、この場合も実費を負担していただきます。

(III) ターミナルケア(死後の処置)料金

22,000円

(IV) キャンセル料

ご利用の前営業日の午後6時までにご連絡いただいた場合	無料
上記の時間以降の連絡又は連絡をいただかなかった場合	2,200円

自費契約料金表

(I) 訪問看護30分	看護師	5,500円	准看護師	4,950円
訪問看護60分	看護師	11,000円	准看護師	9,900円
訪問看護90分	看護師	16,500円	准看護師	15,400円
理学療法士及び作業療法士によるリハビリ20分		4,400円		
理学療法士及び作業療法士によるリハビリ40分		8,800円		
(II) 交通費				
当ステーションを基点とし、1kmにつき100円				
(III) 延長料金加算				
延長(訪問看護90分以降)			30分毎に	2,750円追加
時間外(午前6時～午前9時及び午後6時～午後10時)				2,750円追加
深夜(午後10時～午前6時)				3,300円追加
(IV) 休日加算				
営業日以外(土・日・祝日・年末年始) 1回につき				5,500円追加

介護保険料金表

たんぼ訪問看護国領

(2026年6月1日現在)

利用料金Ⅰ (昼間 午前8時～午後6時)

訪問看護	看護師				准看護師			
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	314単位	350円	699円	1,048円	283単位	315円	630円	944円
30分未満	471単位	524円	1,048円	1,572円	424単位	472円	943円	1,415円
30分以上1時間未満	823単位	916円	1,831円	2,746円	741単位	824円	1,648円	2,472円
1時間以上1時間30分未満	1128単位	1,255円	2,509円	3,763円	1015単位	1,129円	2,258円	3,386円
理学療法士、作業療法士・言語聴覚士の場合 ※1	294単位	327円	654円	981円				

※1:1回20分以上、週6回迄

介護予防訪問看護

訪問看護	看護師				准看護師			
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	303単位	337円	674円	1,011円	273単位	304円	607円	911円
30分未満	451単位	502円	1,003円	1,505円	406単位	452円	903円	1,355円
30分以上1時間未満	794単位	883円	1,766円	2,649円	715単位	795円	1,590円	2,385円
1時間以上1時間30分未満	1090単位	1,212円	2,424円	3,636円	981単位	1,091円	2,182円	3,273円
理学療法士、作業療法士・言語聴覚士の場合 ※2	284単位	316円	632円	948円				

※2:1回20分以上、週6回迄

利用料金Ⅱ (早朝・夜間 午前6時～午前8時・午後6時～午後10時)

訪問看護	看護師				准看護師			
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	393単位	437円	874円	1,311円	354単位	394円	788円	1,181円
30分未満	589単位	655円	1,310円	1,965円	530単位	590円	1,179円	1,768円
30分以上1時間未満	1029単位	1,145円	2,289円	3,433円	926単位	1,030円	2,060円	3,090円
1時間以上1時間30分未満	1410単位	1,568円	3,136円	4,704円	1269単位	1,412円	2,823円	4,234円

介護予防訪問看護

訪問看護	看護師				准看護師			
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	379単位	422円	843円	1,265円	341単位	380円	759円	1,138円
30分未満	564単位	628円	1,255円	1,882円	508単位	565円	1,130円	1,695円
30分以上1時間未満	993単位	1,105円	2,209円	3,313円	894単位	995円	1,989円	2,983円
1時間以上1時間30分未満	1363単位	1,516円	3,032円	4,547円	1226単位	1,364円	2,727円	4,090円

利用料金Ⅲ (深夜 午後10時～翌午前6時)

訪問看護	看護師				准看護師			
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	471単位	524円	1,048円	1,572円	425単位	473円	946円	1,418円
30分未満	707単位	787円	1,573円	2,359円	636単位	708円	1,415円	2,122円
30分以上1時間未満	1235単位	1,374円	2,747円	4,120円	1112単位	1,237円	2,473円	3,710円
1時間以上1時間30分未満	1692単位	1,882円	3,763円	5,645円	1523単位	1,694円	3,387円	5,081円

介護予防訪問看護

訪問看護	看護師				准看護師			
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	455単位	506円	1,012円	1,518円	410単位	456円	912円	1,368円
30分未満	677単位	753円	1,506円	2,259円	609単位	678円	1,355円	2,032円
30分以上1時間未満	1191単位	1,325円	2,649円	3,973円	1073単位	1,194円	2,387円	3,580円
1時間以上1時間30分未満	1635単位	1,819円	3,637円	5,455円	1472単位	1,637円	3,274円	4,911円

退院時共同指導加算	単位数 600単位	1割負担 668円	2割負担 1,335円	3割負担 2,002円	(1回につき)
※病院、診療所又は介護老人保健施設に入院中もしくは入所中の者に対して、主治医等と連携して在宅生活における必要な指導をおこない、その内容を文書で提供している場合。 ※退院又は退所後の初回の訪問看護の際に、1回(特別な管理を要する者である場合、2回)に限り算定します。					
初回加算(Ⅰ)	単位数 350単位	1割負担 390円	2割負担 779円	3割負担 1,168円	(1月につき)
※新規に訪問看護計画書を作成し、訪問看護を提供した場合。 ※病院、診療所などから退院した日に指定訪問看護事業所の看護師が初回の指定訪問看護を行った場合に所定単位数を加算する。 ただし、初回加算(Ⅱ)を算定している場合は、算定しない。					
初回加算(Ⅱ)	単位数 300単位	1割負担 334円	2割負担 668円	3割負担 1,001円	(1月につき)
※新規に訪問看護計画書を作成し、訪問看護を提供した場合。 ※病院、診療所などから退院した翌日以降に指定訪問看護事業所の看護師が初回の指定訪問看護を行った場合に所定単位数を加算する。 ただし、初回加算(Ⅰ)を算定している場合は、算定しない。					
緊急時訪問看護加算1	単位数 600単位	1割負担 668円	2割負担 1,335円	3割負担 2,002円	(1月につき)
※常時24時間、利用者やその家族からの電話等による連絡体制を整備しています。 ※休日・夜間・深夜等に利用者やその家族の希望により訪問する体制と整えています。特別管理加算対象者で緊急の訪問をした場合、1回目は早朝・夜間・深夜加算は頂きませんが、2回目からは早朝・夜間・深夜加算を頂きます。					
特別管理加算(Ⅰ)	単位数 500単位	1割負担 556円	2割負担 1,112円	3割負担 1,668円	(1月につき)
※在宅悪性腫瘍患者指導管理を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態である利用者に対し訪問看護の実施に関する計画的な管理を行った場合に算定します。					
特別管理加算(Ⅱ)	単位数 250単位	1割負担 278円	2割負担 556円	3割負担 834円	(1月につき)
※在宅酸素療法指導管理を受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態等である利用者に対し、訪問看護を実施に関する計画的な管理を行った場合に算定します。					
専門管理加算	単位数 250単位	1割負担 278円	2割負担 556円	3割負担 834円	(1月につき)
※緩和ケア等に係る研修を受けた看護師が計画的な管理を行った場合。 ※特定行為研修を修了した看護師が計画的な管理を行った場合					
口腔連携強化加算	単位数 50単位	1割負担 56円	2割負担 112円	3割負担 167円	(1月につき)
長時間訪問看護加算	単位数 300単位	1割負担 334円	2割負担 668円	3割負担 1,001円	(1回につき)
※特別な管理を必要とする利用者に対して、1回の訪問時間が1時間30分を超える訪問看護を行った場合に加算します。					
複数名訪問加算(Ⅰ) 同時に複数の看護師等との訪問					
所要時間が30分未満の場合	単位数 254単位	1割負担 283円	2割負担 565円	3割負担 848円	(1回につき)
所要時間が30分以上の場合	単位数 402単位	1割負担 447円	2割負担 894円	3割負担 1,341円	(1回につき)
複数名訪問加算(Ⅱ) 同時に複数の看護補助者との訪問					
所要時間が30分未満の場合	単位数 201単位	1割負担 224円	2割負担 447円	3割負担 671円	(1回につき)
所要時間が30分以上の場合	単位数 317単位	1割負担 353円	2割負担 705円	3割負担 1,058円	(1回につき)
※同時に複数の看護師等により訪問看護を行うことについて、利用者やその家族等の同意を得ている場合であって、次のいずれかに該当する場合に算定します。 1.利用者の身体的理由により1人の看護師等による訪問看護が困難と認められる場合。 2.暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等が認められる場合。 3.その他利用者の状況から判断して1.または2.に準ずると認められる場合。					
看護体制強化加算(Ⅰ)	単位数 550単位	1割負担 612円	2割負担 1,224円	3割負担 1,835円	(1月につき)
看護体制強化加算(Ⅱ)	単位数 200単位	1割負担 223円	2割負担 445円	3割負担 668円	(1月につき)
看護・介護職員連携強化加算	単位数 250単位	1割負担 278円	2割負担 556円	3割負担 834円	(1月につき)
※訪問介護事業所と連携し、たんの吸引や経管栄養(胃ろう・腸ろう・経鼻経管栄養)が必要な利用者に係る計画の作成や介護職員に対する助言等の支援を行った場合。					
ターミナルケア加算	単位数 2500単位	1割負担 2,780円	2割負担 5,560円	3割負担 8,340円	(死亡月)
※死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上ターミナルケアを行った場合に算定します。 ターミナルケアを受ける利用者に対して、24時間連絡体制を確保し、必要に応じて指定訪問看護を行える体制を整えている場合					
遠隔死亡診断補助加算	単位数 150	1割負担 167円	2割負担 334円	3割負担 501円	(死亡月)
※各料金は単位数に地域加算(調布市)11.12円を乗じています。					

交通費 当社指定地域内外を問わず交通費はいただきません。但し医療保険適用となった場合は別途交通費をいただきます。

ターミナルケア(死後の処置)料金 22,000円(自費)

キャンセル料

ご利用の前営業日の午後6時00分までにご連絡をいただいた場合 無料
上記の時間以降のご連絡又はご連絡をいただかなかった場合 2,200円

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 (1月につき)

※定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携する場合。

	看護師			准看護師				
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1～4	2961単位	3,293円	6,586円	9,878円	2902単位	3,227円	6,454円	9,681円
要介護5	3761単位	4,183円	8,365円	12,547円	3702単位	4,117円	8,234円	12,350円

※要介護5には、要介護1～4の単位数に800単位が加算されています。

退院時共同指導加算 単位数 600単位 1割負担 668円 2割負担 1,335円 3割負担 2,002円 (1月につき)

※病院、診療所又は介護老人保健施設に入院中もしくは入所中の者に対して、主治医等と連携して在宅生活における必要な指導をおこない、その内容を文書で提供している場合。

※退院又は退所後の初回の訪問看護の際に、1回(特別な管理を要する者である場合、2回)に限り算定します。

初回加算(Ⅰ) 単位数 350単位 1割負担 390円 2割負担 779円 3割負担 1,168円 (1月につき)

※新規に定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画を作成し、訪問看護サービスを提供した場合。

※病院、診療所などから退院した日に指定訪問看護事業所の看護師が初回の指定訪問看護を行った場合に所定単位数を加算する。

ただし、初回加算(Ⅱ)を算定している場合は、算定しない。

初回加算(Ⅱ) 単位数 300単位 1割負担 円 2割負担 円 3割負担 円 (1月につき)

※新規に定期巡回・随時対応型訪問介護看護計画を作成し、訪問看護サービスを提供した場合。

※病院、診療所などから退院した翌日以降に指定訪問看護事業所の看護師が初回の指定訪問看護を行った場合に所定単位数を加算する。

ただし、初回加算(Ⅰ)を算定している場合は、算定しない。

緊急時訪問看護加算1 単位数 600単位 1割負担 668円 2割負担 1,335円 3割負担 2,002円 (1月につき)

※常時24時間、利用者やその家族からの電話等による連絡体制を整備しています。

特別管理加算(Ⅰ) 単位数 500単位 1割負担 556円 2割負担 1,112円 3割負担 1,668円 (1月につき)

※在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態である利用者に対し

訪問看護の実施に関する計画的な管理を行った場合に算定します。

特別管理加算(Ⅱ) 単位数 250単位 1割負担 278円 2割負担 556円 3割負担 834円 (1月につき)

※在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態等である利用者に対し、訪問看護を実施に

関する計画的な管理を行った場合に算定します。

看護・介護職員連携強化加算 単位数 250単位 1割負担 278円 2割負担 556円 3割負担 834円 (1月につき)

※訪問介護事業所と連携し、たんの吸引や経管栄養(胃ろう・腸ろう・経鼻経管栄養)が必要な利用者に係る計画の作成や

介護職員に対する助言等の支援を行った場合。

ターミナルケア加算 単位数 2500単位 1割負担 2,780円 2割負担 5,560円 3割負担 8,340円 (死亡月)

※死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上ターミナルケアを行った場合に算定します。

ターミナルケアを受ける利用者に対して、24時間連絡体制を確保し、必要に応じて指定訪問看護を行える体制を整えている場合

訪問看護特別指示減算 単位数 -97単位 1割負担 -108円 2割負担 -216円 3割負担 -324円 (1月につき)

※主治医が発行する訪問看護指示の文書の訪問看護指示期間の日数につき減算。

※各料金は単位数に地域加算(調布市)11.12円を乗じています。