

利用料金表

(令和6年6月1日以降分)

訪問看護ステーション 松山市医師会

1・基本訪問看護費

1単位単価＝10円

項目			サービス1回あたりの料金		利用者負担		
			単位数	料金	1割	2割	3割
要介護		所要時間					
	看護師による訪問看護	20分未満 (Ⅰ1)	314単位	3,140円	314円	628円	942円
		30分未満 (Ⅰ2)	471単位	4,710円	471円	942円	1,413円
		30分以上1時間未満 (Ⅰ3)	823単位	8,230円	823円	1,646円	2,469円
		1時間以上1時間30分未満 (Ⅰ4)	1,128単位	11,280円	1,128円	2,256円	3,384円
	理学療法士等による訪問看護	20分 (Ⅰ5)	293単位	2,930円	293円	586円	879円
		40分 (Ⅰ5)	586単位	5,860円	586円	1,172円	1,758円
		60分 (Ⅰ5・2超)	792単位	7,920円	792円	1,584円	2,376円
要支援	看護師による予防訪問看護	20分未満 (Ⅰ1)	303単位	3,030円	303円	606円	909円
		30分未満 (Ⅰ2)	451単位	4,510円	451円	902円	1,353円
		30分以上1時間未満 (Ⅰ3)	794単位	7,940円	794円	1,588円	2,382円
		1時間以上1時間30分未満 (Ⅰ4)	1,090単位	10,900円	1,090円	2,180円	3,270円
	理学療法士等による予防訪問看護	20分 (Ⅰ5)	283単位	2,830円	283円	566円	849円
		40分 (Ⅰ5)	566単位	5,660円	566円	1,132円	1,698円
		60分 (Ⅰ5・2超)	426単位	4,260円	426円	852円	1,278円

2・各加算料金

項目		単位数	料金	利用者負担			
				1割	2割	3割	
初回加算 新規に訪問看護計画を作成し 訪問看護を提供した場合	(Ⅰ) 退院した日に看護師が初回の訪問看護を行った場合	350単位	3,500円	350円	700円	1,050円	
	(Ⅱ) 退院した日の翌日以降に初回の訪問看護を行った場合	300単位	3,000円	300円	600円	900円	
退院時共同指導加算 主治医等と連携し在宅生活における必要な指導を行った場合		退院後初回	600単位	6,000円	600円	1,200円	1,800円
特別管理加算 特別な管理を要する利用者 に対し計画的な管理を行った場 合	特別管理加算Ⅰ	1月につき	500単位	5,000円	500円	1,000円	1,500円
	特別管理加算Ⅱ	1月につき	250単位	2,500円	250円	500円	750円
長時間訪問看護加算 特別管理加算対象の利用者に対して90分以上の訪問を行った場合		1回につき	300単位	3,000円	300円	600円	900円
複数名訪問加算Ⅰ 複数名(＋看護師等)で1人の利用者に対して、利用者・ 家族の同意を得て同時に訪問看護を行った場合	30分未満	1回につき	254単位	2,540円	254円	508円	762円
	30分以上	1回につき	402単位	4,020円	402円	804円	1,206円
複数名訪問加算Ⅱ 複数名(＋看護補助者)で1人の利用者に対して、利用 者・家族の同意を得て同時に訪問看護を行った場合	30分未満	1回につき	201単位	2,010円	201円	402円	603円
	30分以上	1回につき	317単位	3,170円	317円	634円	951円
看護・介護職員連携強化加算 たんの吸引等が必要な利用者にかかる計画の作成や訪問介護員に対 する助言等の支援を行った場合(要支援者は対象外)		1月につき	250単位	2,500円	250円	500円	750円
緊急時訪問看護加算	緊急時訪問看護加算(Ⅰ)	1月につき	600単位	6,000円	600円	1,200円	1,800円
	緊急時訪問看護加算(Ⅱ)		574単位	5,740円	574円	1,148円	1,722円
ターミナルケア加算 (要支援は対象外)		死亡月	2,500単位	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
サービス提供強化体制加算Ⅰ		1回につき	6単位	60円	6円	12円	18円
サービス提供強化体制加算Ⅱ		1回につき	3単位	30円	3円	6円	9円
夜間・早朝加算/18時～22時/6時～8時		1回につき	基本利用料の25%				
深夜加算/22時～翌朝6時		1回につき	基本利用料の50%				

3・保険適応外の料金

交通費	通常の事業の実施地域を超えた地点から	片道5～20km 片道20km以上	1回につき	500 1,000
キャンセル料	急なキャンセルの場合 ※利用者の容態の急変や急な入院等、緊急やむを得ない場合は除く		1回につき	1,000
限度額超過	介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用分		超えた額の全額自己負担	