

訪問看護料金表(介護保険)

令和4年4月 現在

※算定方法: 単位数×11.12⇒A(金額) A×0.9⇒B(保険額)

A-B⇒ ご利用者様負担額

1単位:11.12円(横浜市=2級地)

	介護保険		単位数	ご利用者負担額		
				1割	2割	3割
看護費	20分未満	介護	313	348	696	1,044
		予防	302	336	672	1,008
	30分未満	介護	470	523	1,046	1,568
		予防	450	501	1,001	1,502
	30分～ 60分未満	介護	821	913	1,826	2,739
		予防	792	881	1,762	2,643
	60分～ 90分未満	介護	1125	1,251	2,502	3,753
		予防	1087	1,209	2,418	3,627
理学療法士等	2単位/40分	介護	586	652	1,304	1,955
		予防	566	630	1,259	1,888
	3単位/60分	介護	792	881	1,762	2,643
		予防	426	474	948	1,422
加算	緊急時訪問看護加算(月1回)		574	639	1,277	1,915
	特別管理加算(月1回)	(I)	500	556	1,112	1,668
		(II)	250	278	556	834
	ターミナルケア加算/予防無		2000	2,224	4,448	6,672
	長時間訪問看護加算(1回につき)		300	334	668	1,001
	複数名訪問加算(1回につき)	I 30分未満	254	283	565	848
		I 30分以上	402	447	894	1,341
		II 30分未満	201	224	447	671
		II 30分以上	317	353	705	1,058
	退院時共同指導加算		600	668	1,335	2,002
初回加算(利用開始月)		300	334	668	1,001	

早朝(午前6時～午前8時)・夜間(午後6時～午後10時)は25%増。深夜(午後10時～午前6時)は50%増。但し、緊急訪問の場合は2回目以降加算される

◎運営規定で定めたその他の費用(利用者負担)

交通費	通常の実施地域を越えてのサービス提供する場合、実費を徴収する。(公共交通機関利用金額)
	訪問車を使用した場合 通常の事業の実施地域を越えた地点から片道おおむね1キロメートル 100円
	夜間及び営業時間外、緊急時で交通機関を利用した場合は実費を徴収
※エンゼルケア	15,000円
介護保険外サービス	区分支給限度額を超えてサービスを利用した場合など介護保険枠外のサービス料金です。介護報酬の告示上の額と同額とします。
キャンセル料	訪問の中止、変更の連絡はなるべく前日までに対応。当日午前9時までに連絡がない場合は、利用料の全額負担を徴収する事もある。ただし急変、家族の緊急状況においては徴収しない。



株式会社 エヌケイズライム

らいむ訪問看護ステーション