

介護保険利用料金表

● 介護保険利用料（基本料金）

単位：円

サービス所要時間	利用料	利用者負担			備考
		10割	1割	2割	
20分未満	3,140	314	628	942	訪問看護Ⅰ1
30分未満	4,710	471	942	1,413	訪問看護Ⅰ2
30分以上1時間未満	8,230	823	1,646	2,469	訪問看護Ⅰ3
1時間以上1時間30分未満	11,280	1,128	2,256	3,384	訪問看護Ⅰ4
20分×1回	2,940	294	588	882	訪問看護Ⅰ5 療法士
20分×2回	5,880	588	1,176	1,764	訪問看護Ⅰ5 療法士
20分×3回	7,950	795	1,590	2,385	訪問看護Ⅰ5・2超 療法士

※ケアプランに位置付けられた緊急時訪問看護加算を算定している利用者様へ

同月2回目以降の緊急訪問看護を実施した場合は早朝(6時～8時)、夜間(18時～22時)は25%、深夜(22時～6時)は、50%の加算が基本料金に算定されます。

● 介護保険利用料(加算料金)

単位：円

加算内容	利用料		利用者負担		
	10割	1割	2割	3割	
初回加算Ⅰ(退院日当日)	3,500	350	700	1,050	
初回加算Ⅱ(退院日の翌日以降)	3,000	300	600	900	
退院時共同指導加算	6,000	600	1,200	2,400	
緊急時訪問看護加算Ⅰ(1回／月)	6,000	600	1,200	1,800	
緊急時訪問看護加算Ⅱ(1回／月)	5,740	574	1,148	1,722	
特別管理加算Ⅰ	5,000	500	1,000	1,500	
特別管理加算Ⅱ	2,500	250	500	750	
長時間訪問看護加算	3,000	300	600	900	
複数名訪問看護加算(看護師等)	30分未満	2,540	254	508	762
	30分以上	4,020	402	804	1,206
複数名訪問看護加算(看護補助者)	30分未満	2,010	201	402	603
	30分以上	3,170	317	634	951
ターミナルケア加算	円	25,000	2,500	5,000	7,500

● その他の利用料金

単位：円

ベッドバス利用の場合	使用するお湯代	300(税抜)	
血糖チェック	使用する血糖測定チップ代	100(税抜)	
エンゼルケア	死後の処置代	11,000(税抜)	
■ 保険外の訪問看護	<ul style="list-style-type: none"> 付き添い者1名あたりの税抜き金額です。 交通費が発生する場合は付き添い者分の交通費をご負担いただきます。 宿泊を伴うサービスをご希望の方は別途ご相談ください 	15分あたり	500(税抜)
		30分あたり	1,000(税抜)
		45分あたり	1,500(税抜)
		60分あたり	2,000(税抜)
		60分以上15分ごとにつき	500(税抜)