

《介護保険訪問看護料金一覧表》

			単位	1 割負担 目安 (円)	2 割負担 目安 (円)	3 割負担 目安 (円)	10 割負担 目安 (円)
基 本	看護師	訪問看護 I 1 (20 分未満)	314	358	716	1,074	3,579
		訪問看護 I 2 (30 分未満訪問)	471	537	1,074	1,611	5,369
		訪問看護 I 3(30 分～60 分未満訪問)	823	939	1,877	2,815	9,382
		訪問看護 I 4(60 分～90 分未満訪問)	1,128	1,286	2,572	3,858	12,859
	理学療法 士等 (週 6 回を限度 とする)	1 回あたり 20 分以上					
		訪問看護 I 5 1 回	294	336	671	1,006	3,351
		訪問看護 I 5 2 回	588	671	1,341	2,011	6,703
		訪問看護 I 5・2 超 3 回	795	907	1,814	2,721	9,070
	定時巡回・随時対応型訪問看護 要介護 1～4 要介護 5		2,961	3,376	6,751	10,127	33,755
			3,754	4,280	8,559	12,839	42,795
加 算	サービス提供体制強化加算 I (1 回あたり)		6	7	14	21	68
	サービス提供体制強化加算 II (1 回あたり)		3	4	7	11	34
	※定期巡回・随時対応型訪問看護の場合 (1 月あたり)		50	57	114	171	570
	サービス提供体制強化加算 I						
	※定期巡回・随時対応型訪問看護の場合 (1 月あたり)		25	29	57	86	285
	サービス提供体制強化加算 II						
	緊急時訪問看護加算		600	684	1,368	2,052	6,840
	特別管理加算 I (留置カテーテル、気管カニューレ等)		500	570	1,140	1,710	5,700
	特別管理加算 II (在宅酸素療法等)		250	285	570	855	2,850
	長時間訪問加算		300	342	684	1,026	3,420
	初回加算 (I) 退院日に訪問		350	399	798	1,197	3,990
	初回加算 (II)		300	342	684	1,026	3,420
	退院時共同指導加算		600	684	1,368	2,052	6,840
	看護・介護職員連携強化加算		250	285	570	855	2,850
	口腔連携強化加算		50	57	114	171	570
	専門管理加算		250	285	570	855	2,850
	複数名訪問加算 I (30 分未満) 看護師と看護師等		254	290	579	869	2,895
	(30 分以上)		402	459	917	1,375	4,582
	複数名訪問加算 II (30 分未満) 看護師と看護補助者		201	230	459	688	2,291
	(30 分以上)		317	362	723	1,084	3,613
	ターミナルケア加算		2,500	2,850	5,700	8,550	28,500
	看護体制強化加算 I		550	627	1,254	1,881	6,270
	看護体制強化加算 II		200	228	456	684	2,280

※ 地域区分別 1 単位あたりの単価：11,40 円

※ 自己負担割合については、保険者（世田谷区等）から交付される介護保険負担割合証をご確認ください。

※ 割増料及び介護保険適応外訪問に係る時間帯は、次のとおりです。

早朝：午前 6 時～午前 8 時 夜間：午後 6 時～午後 10 時 深夜：午後 10 時～午前 6 時

【割増料】

早朝・夜間加算		基本単位＋25%
深夜加算		基本単位＋50%
緊急時訪問看護加算利用の方で、月 2 回目 以降訪問から	早朝・夜間加算	基本単位＋25%
	深夜加算	基本単位＋50%

【介護保険適応外の訪問について】（消費税は別途いただきます）

在宅終了者訪問処置料 (死後の処置)	午前 8 時～午後 6 時	10,000 円
	早朝・夜間	12,000 円
	深夜時間帯	13,000 円（＋交通費 3,000 円＝16,000 円）

【キャンセル料金】（不課税）

キャンセルの連絡がサービス提供予定日の前日の 17 時以降の場合	3,000 円
キャンセルの連絡がなかった場合	5,000 円

キャンセル料は、キャンセルの理由がお客様の急な体調不良により救急搬送された場合等、真にやむを得ない場合はいただきません

《介護保険予防訪問看護料金一覧表》

			単位	1 割負担 目安（円）	2 割負担 目安（円）	3 割負担 目安（円）	10 割負担 目安（円）
基 本	看護師	予防訪問看護Ⅰ 1（20 分未満）	303	346	691	1, 037	3, 454
		予防訪問看護Ⅰ 2（30 分未満訪問）	451	515	1, 029	1, 543	5141
		予防訪問看護Ⅰ 3(30 分～60 分未満訪問)	794	906	1, 811	2, 716	9, 051
		予防訪問看護Ⅰ 4(60 分～90 分未満訪問)	1090	1, 243	2, 486	3, 728	12, 426
	理学療法士等（週 6 回を限度とする）	1 回あたり 20 分以上	284	324	648	972	3, 237
		予防訪問看護Ⅰ 5 1 回	568	648	1, 295	1, 943	6, 475
		訪問看護Ⅰ 5 2 回	426	486	972	1, 457	4, 856
		訪問看護Ⅰ 5・2 超 3 回					

※理学療法士等が利用開始月から 1 2 月超の利用者に介護予防訪問看護を行った場合、1 回(20 分あたり) 5 単位を減算

加 算	サービス提供体制強化加算Ⅰ（1 回あたり）	6	7	14	21	68
	サービス提供体制強化加算Ⅱ（1 回あたり）	3	4	7	11	34
	緊急時訪問看護加算	600	684	1, 368	2, 052	6, 840
	特別管理加算Ⅰ（留置カテーテル、気管カニューレ等）	500	570	1, 140	1, 710	5, 700
	特別管理加算Ⅱ（在宅酸素療法等）	250	285	570	855	2, 850
	長時間訪問加算	300	342	684	1, 026	3, 420
	初回加算（Ⅰ）退院日に訪問	350	399	798	1, 197	3, 990
	初回加算（Ⅱ）	300	342	684	1, 026	3, 420
	退院時共同指導加算	600	684	1, 368	2, 052	6, 840
	複数名訪問加算Ⅰ（30 分未満）看護師と看護師等（30 分以上）	254	290	579	869	2, 895
	複数名訪問加算Ⅱ（30 分未満）看護師と看護補助者（30 分以上）	402	459	917	1, 375	4, 582
	複数名訪問加算Ⅱ（30 分未満）看護師と看護補助者（30 分以上）	201	230	459	688	2, 291
		317	362	723	1, 084	3, 613
	看護体制強化加算	100	114	228	342	1, 140
	口腔連携強化加算	50	57	114	171	570
	専門管理加算	250	285	570	855	2, 850

- ※ 地域区分別 1 単位あたりの単価：1 1． 4 0 円
- ※ 自己負担割合については、保険者（世田谷区等）から交付される介護保険負担割合証をご確認ください。
- ※ 割増料及び介護保険適応外訪問に係る時間帯は、次のとおりです。
 早朝：午前 6 時～午前 8 時 夜間：午後 6 時～午後 1 0 時 深夜：午後 1 0 時～午前 6 時

【割増料】

早朝・夜間加算		基本単位＋25％
深夜加算		基本単位＋50％
緊急時訪問看護加算利用の方で、月 2 回目以降の訪問から	早朝・夜間加算	基本単位＋25％
	深夜加算	基本単位＋50％

介護保険適応外の訪問について（消費税は別途いただきます）

在宅終了者訪問処置料 （死後の処置）	営業時間内	10, 000 円
	早朝・夜間	12, 000 円
	深夜時間帯	13, 000 円（＋交通費 3, 000 円＝16, 000 円）

【キャンセル料金】（不課税）

キャンセルの連絡がサービス提供予定日の前日の17時以降の場合	3, 000円
キャンセルの連絡がなかった場合	5, 000円

※キャンセル料は、キャンセルの理由がお客様の急な体調不良により救急搬送された場合等、真にやむを得ない場合はいただきません