

## 高浜訪問看護ステーション 訪問看護料金(医療保険)

2024年6月1日

## 【医療保険と負担割合】

後期高齢者医療被保険証をお持ちの方	1割～3割負担
社会保険・国民健康保険被保険証をお持ちの方	各医療保険の負担割合
その他の方	各医療保険(制度を含む)の負担割合

## 【訪問看護費の明細】 機能強化型訪問看護管理療養費3を算定

医療保険			料金(円)	基本利用料(利用者負担金額)		
				1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護費	<input type="checkbox"/> 訪問看護基本療養費Ⅰ (1日につき)	週3日目まで	5,550	555	1,110	1,665
		週4日目以降	6,550	655	1,310	1,965
	<input type="checkbox"/> 訪問看護基本療養費Ⅱ 同一建物居住者で同一日に3人	週3日目まで	2,780	278	556	834
		週4日目以降	3,280	328	656	1,968
	<input type="checkbox"/> 訪問看護基本療養費Ⅲ 入院中(外泊時1～2回)		8,500	850	1,700	2,550
	<input type="checkbox"/> 訪問看護管理療養費 (1日につき)	月の初日	8,700	870	1,740	2,610
		2日目以降	3,000	300	600	900

## 【日数による訪問看護費の早見表・目安(基本療養費+管理療養費)】 1回の訪問看護時間は30分～90分

日数	基本療養費(円)	管理療養費(円)	合計(円)	基本利用料(利用者負担金額)		
				1割負担	2割負担	3割負担
1日	5,550	8,700	14,250	1,425	2,850	4,275
4日	22,200	17,700	39,900	3,990	7,980	11,970
8日	44,400	29,700	74,100	7,410	14,820	22,230
12日	66,600	41,700	108,300	10,830	21,660	32,490
28日	171,400	89,700	261,100	26,110	52,220	78,330

## 【訪問看護費・加算の明細】

医療保険			料金(円)	基本利用料(利用者負担金額)		
				1割負担	2割負担	3割負担
加算	<input type="checkbox"/> 24時間対応体制加算(イ)(月1回)		6,800	680	1,360	2,040
	<input type="checkbox"/> 訪問看護医療DX情報活用加算(月1回)		50	5	10	15
	<input type="checkbox"/> 訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)(月1回)		780	78	156	234
	<input type="checkbox"/> 夜間・早朝訪問看護加算 深夜訪問加算	夜間(18時～22時)	2,100	210	420	630
		早朝(6時～8時)	4,200	420	840	1,260
		深夜(22時～6時)	4,200	420	840	1,260
	<input type="checkbox"/> 特別管理加算 (月1回)	重度*2)	5,000	500	1,000	1,500
		軽度*3)	2,500	250	500	750
<input type="checkbox"/> 退院時共同指導加算		8,000	800	1,600	2,400	
<input type="checkbox"/> 特別管理指導加算 退院時共同指導加算+特別管理加算の対象の方		2,000	200	400	600	

医療保険		料金	基本利用料(利用者負担金額)			
			1割負担	2割負担	3割負担	
加 算	<input type="checkbox"/> 退院支援指導加算(退院日)	6,000	600	1,200	1,800	
	<input type="checkbox"/> 退院支援指導加算(退院日)(長時間)	8,400	840	1,680	2,520	
	<input type="checkbox"/> 在宅患者緊急時カンファレンス加算 I (月2回)	2,000	200	400	600	
	<input type="checkbox"/> 在宅患者連携指導加算(月1回)	3,000	300	600	900	
	<input type="checkbox"/> 複数名訪問看護加算(看護師同士)(週1回) 別表7、別表8、特別指示書交付の方 暴力行為等の恐れがある場合	4,500	450	900	1,350	
	<input type="checkbox"/> 複数名訪問看護加算(看護師+その他職員) (週3回)身体的理由により一人の看護師による訪問が困難な場合 暴力行為等の恐れがある場合	3,000	300	600	900	
	<input type="checkbox"/> 複数名訪問看護加算(看護師+その他職員) (制限なし) 別表7、別表8、特別指示書交付の方 暴力行為等の恐れがある場合	1日に1回 3,000 1日に2回 6,000 1日に3回以上 10,000	300 600 1,000	600 1,200 2,000	900 1,800 3,000	
	<input type="checkbox"/> 難病等複数回訪問加算 I 別表7、別表8 特別指示書交付の方	1日2回まで	4,500	450	900	1,350
		1日3回以上	8,000	800	1,600	2,400
	<input type="checkbox"/> 緊急時訪問看護加算 診療所・在宅療養支援病院の場合	イ:月14日まで	2,650	265	530	795
		ロ:月15日目以降	2,000	200	400	600
	<input type="checkbox"/> 長時間訪問看護加算(90分超)週1回 人工呼吸器を使用している方、別表8、特別指示書交付の方 【別に厚生労働大臣が定める方は週3回まで可能】 イ15歳未満の超重症児、ロ15歳未満で別表8の方	5,200	520	1,040	1,560	
	<input type="checkbox"/> 乳幼児加算(6歳未満)		1,300	130	260	390
		超重症児または準超重症児、別表7.8	1,800	180	360	540
<input type="checkbox"/> 訪問看護情報提供費1、2、3(月1回)	1,500	150	300	450		
<input type="checkbox"/> 訪問看護ターミナルケア療養費(適応時) ターミナルケアを行った場合	25,000	2,500	5,000	7,500		
保 険 外 サ ー ビ ス	<input type="checkbox"/> 永眠時の訪問(死後処置料含む)/12,100(消費税込)	<input type="checkbox"/> キャンセル料(連絡なく不在だった場合)/ 1,100(消費税込)				
	<input type="checkbox"/> 営業日以外の緊急訪問(1時間につき)/ 1,650(消費税込)	<input type="checkbox"/> 長時間訪問(90分超30分毎)/1,430(消費税込) 人工呼吸器を使用している方、別表8、特別指示書交付以外の方				
*2) 特別管理重度とは：在宅麻薬等注射指導管理、在宅腫瘍化学療法注射指導管理又は在宅強心剤持続投与指導管理、もしくは在宅気管切開患者指導管理を受けていつ状態にある方又は気管カニューレもしくは留置カテーテル使用の方						
*3) 特別管理軽度とは：在宅自己腹膜還流、在宅血液透析、在宅酸素療法、在宅中心静脈栄養法、在宅成分栄養経管栄養法、在宅自己導尿、在宅人工呼吸療法、在宅持続陽圧呼吸療法、在宅自己疼痛管理指導管理、在宅肺高血圧症患者指導管理、の在宅管理指導を受けている方、人工肛門または人工膀胱を設置の状態の方、真皮を超える褥瘡の状態の方、在宅患者訪問点滴注射管理指導を受けている方						

## 高浜訪問看護ステーション 訪問看護料金(介護保険:要介護)

2025年6月1日

1単位: 10.21円(高浜市→7級地)

介護保険(要介護者)		サービス内容略称	単位数	金額(円)		
				1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護費	<input type="checkbox"/> 20分未満	訪問看護 I 1	314	321	641	962
	<input type="checkbox"/> 30分未満	訪問看護 I 2	471	481	962	1,443
	<input type="checkbox"/> 30分以上60分未満	訪問看護 I 3	823	841	1,681	2,521
	<input type="checkbox"/> 1時間以上1時間30分未満	訪問看護 I 4	1,128	1,152	2,304	3,455
	<input type="checkbox"/> 理学療法士 1回あたり20分	訪問看護 I 5	294	301	601	901
	<input type="checkbox"/> 理学療法士 1回あたり20分×2	訪問看護 I 5	588	601	1,201	1,801
時間外	早朝6:00~8:00 夜間18:00~22:00 各単位数の25%加算 (2回目以降の緊急時訪問の場合)					
	深夜22:00~6:00 各単位数の50%加算 (2回目以降の緊急時訪問の場合)					
加算	<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算 I (訪問1回につき)		6	7	13	19
	<input type="checkbox"/> 看護体制強化加算 I (月1回)		550	562	1,123	1,685
	<input type="checkbox"/> 看護体制強化加算 II (月1回)		200	205	409	613
	<input type="checkbox"/> 緊急時訪問看護加算 I (月1回)		600	613	1,226	1,838
	<input type="checkbox"/> 特別管理加算 I (月1回) 気管切開・気管カニューレ状態、経管栄養、中心静脈栄養、留置カテーテルの状態 *以上の状態に対して、計画的な訪問看護管理を行う場合		500	511	1,021	1,532
	<input type="checkbox"/> 特別管理加算 II (月1回) ①在宅自己腹膜透析指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、又は在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態 ②人工肛門、人工膀胱を設置している状態 ③真皮を超える褥瘡の状態 ④点滴注射を週3回以上行う必要があると認められる状態 *以上の状態に対して、計画的な訪問看護管理を行う場合		250	256	511	766
	<input type="checkbox"/> 複数名訪問看護加算 I (看護師同士) 下記の理由等で同意のうえ ①利用者の身体的理由により1人の看護師による訪問看護が困難な場合 ②暴力行為等の恐れがある場合 ③その他利用者の状況から①②に準ずる場合	30分未満	254	260	519	778
		30分以上	402	411	821	1,232
<input type="checkbox"/> 複数名訪問看護加算 II (看護師+看護補助者) 同時に複数の看護師が一人の利用者に計画的に訪問看護を行った場合(下記の理由等で同意のうえ) ①利用者の身体的理由により1人の看護師による訪問看護が困難な場合 ②暴力行為等の恐れがある場合 ③その他利用者の状況から①②に準ずる場合	30分未満	201	206	411	616	
	30分以上	317	324	648	971	

介護保険(要介護者)		単位数	金額			
加算	□ 初回加算	I (退院日)	350	358	715	1,072
		II (退院の翌日以降)	300	307	613	919
	□ 退院時共同指導加算		600	613	1,226	1,838
	□ 長時間訪問看護加算 特別管理加算対象者で通算90分以上の訪問看護を実施した場合		300	307	613	919
	□ 口腔連携強化加算(月1回) 歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供		50	51	102	153
	□ ターミナルケア加算(適応時) ターミナルケア(終末期の訪問看護)を行なった場合(適応時) * 在宅での看取り・終末期の訪問看護を行う場合、医療及び介護関係者と連携を図り対応します。		2,500	2,553	5,105	7,658
保険外	□ 永眠時の訪問(死後処置料含む)		12,100円(消費税込)			
	□ キャンセル料(定期訪問時連絡なく不在だった場合)		1,100(消費税込)			
	□ 長時間訪問(90分超、30分毎)(特別管理加算対象者以外)		1,430(消費税込)			

## 高浜訪問看護ステーション 訪問看護料金(介護保険:要支援)

2024年6月1日

1単位: 10.21円(高浜市→7級地)

介護予防訪問看護(要支援者)		サービス内容略称	単位数	金額(円)			
				1割負担	2割負担	3割負担	
訪問看護費	<input type="checkbox"/> 20分未満	訪問看護 I 1	303	310	619	928	
	<input type="checkbox"/> 30分未満	訪問看護 I 2	451	461	921	1,382	
	<input type="checkbox"/> 30分以上60分未満	訪問看護 I 3	794	811	1,622	2,432	
	<input type="checkbox"/> 1時間以上1時間30分未満	訪問看護 I 4	1,090	1,113	2,226	3,339	
	<input type="checkbox"/> 理学療法士 1回あたり20分	訪問看護 I 5	284	290	580	870	
	<input type="checkbox"/> 理学療法士 1回あたり20分×2	訪問看護 I 5	568	580	1,160	1,740	
時間外	早朝6:00~8:00 夜間18:00~22:00 各単位数の25%加算 (2回目以降の緊急時訪問の場合)						
	深夜22:00~6:00 各単位数の50%加算 (2回目以降の緊急時訪問の場合)						
加算	<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算 I (訪問1回につき)		6	7	13	19	
	<input type="checkbox"/> 看護体制強化加算(月1回)		/	/	/	/	
	<input type="checkbox"/> 緊急時訪問看護加算 I (月1回)		600	613	1,226	1,838	
	<input type="checkbox"/> 特別管理加算 I (月1回) 気管切開・気管カニューレ状態、経管栄養、中心静脈栄養、留置カテーテルの状態 *以上の状態に対して、計画的な訪問看護管理を行う場合		500	511	1,021	1,532	
	<input type="checkbox"/> 特別管理加算 II (月1回) ①在宅自己腹膜透析指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、又は在宅肺高血圧症患者、指導管理を受けている状態 ②人工肛門、人工膀胱を設置している状態 ③真皮を超える褥瘡の状態 ④点滴注射を週3回以上行う必要があると認められる状態 *以上の状態に対して、計画的な訪問看護管理を行う場合		250	256	511	766	
	<input type="checkbox"/> 複数名訪問看護加算 I 同時に複数の看護師が一人の利用者に計画的に訪問看護を行った場合(下記の理由等で同意のうえ) ①利用者の身体的理由により1人の看護師による訪問看護が困難と認められる場合 ②暴力行為等の恐れがある場合 ③その他利用者の状況かた①②に準ずる場合		30分未満	254	260	519	778
			30分以上	402	411	821	1,232
<input type="checkbox"/> 口腔連携加算(月1回) 歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供		50	51	102	153		

介護保険(要支援者)			金額			
加 算	<input type="checkbox"/> 初回加算	I (退院日)	350	358	715	1,072
		II (退院日の翌日以降)	300	307	613	919
	<input type="checkbox"/> 退院時共同指導加算		600	613	1,226	1,838
	<input type="checkbox"/> 長時間訪問看護加算 特別管理加算対象者で通算90分以上の訪問看護を実施した場合		300	307	613	919
保 険 外	<input type="checkbox"/> 永眠時の訪問(死後処置料含む)		12,100円(消費税込)			
	<input type="checkbox"/> キャンセル料(定期訪問時連絡なく不在だった場合)		1,100(消費税込)			
	<input type="checkbox"/> 長時間訪問(90分超、30分毎)(特別管理加算対象者以外)		1,430(消費税込)			