

介護保険利用料金一覧表

基本利用料（保健師・による訪問も含む）	20分未満	3,447円	1割負担 345円		
	30分未満	5,138円	1割負担 514円	2円増	
	30分以上 60分未満	9,041円	1割負担 904円	2円増	
	60分以上 90分未満	12,401円	1割負担 1,240円	4円増	
准看護の訪問	上記の各 90%			6円増	
理・作業・言語療法士等が訪問の場合	1回（20分単位）につき 3447円（345円） 1日に2回を超えて指定訪問看護を行った場合、1回につき100分の90の料金			2円増	
その他の加算	緊急時訪問看護加算	一月につき 5854円	1割負担 585円		
	特別管理加算Ⅰ※1	一月につき 5420円	1割負担 542円		
	特別管理加算Ⅱ	一月につき 2710円	1割負担 271円		
	ターミナルケア加算	21,680円	1割負担 2,168円		
	夜間早朝加算	25%増し	1割負担		
	深夜加算	50%増し	1割負担		
	複数名訪問看護加算	30分未満	2,753円	1割負担 275円	
		30分以上	4,357円	1割負担 436円	
	長時間訪問看護加算	1回につき 3252円	1割負担 325円		
	初回加算	初回訪問 3252円	1割負担 325円		
	退院時共同指導加算	1回（最大2回） 6504円	1割負担 650円		
	看護・介護職員連携強化加算	1月1回に限り 2710円	1割負担 271円		
	サービス提供体制加算	1回につき 65円	1割負担 6.5円		
居宅療養管理指導加算	指導を行なった際 4040円	1割負担 404円			
訪問看護が120分を超えた場合	平日（30分ごとに）	2,500円	全額自己負担		
	時間外（30分ごとに）	3,100円	全額自己負担		
	深夜（30分ごとに）	3,800円	全額自己負担		
交通費	通常の実施地域内	無料			
	通常の実施地域外	40円/キロ	全額自己負担		
すべて実費の場合	平日	30分 5,000円	全額自己負担		
	時間外	30分 6,250円	全額自己負担		
	深夜	30分 7,500円	全額自己負担		
死後の処置	エンゼルセット含む	20,000円	全額自己負担		
キャンセル料	当日の場合	予定訪問自己負担分	全額自己負担		
※1 特別管理加算（Ⅰ） 在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態であること。 特別管理加算（Ⅱ） 在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態等であること。 （注）医療保険において算定する場合は、算定できない。					

注意・料金表は、1回あたりの料金になりますので合計にすると請求金額が上下致します。

平成26年4月1日改定

医療保険利用料金一覧表

基本医療費	医療保険対象 ①～④実施時間は、 30分～1時間30分を 標準時間とする その他	①訪問看護基本療養費Ⅰ	週3日まで5,550円/回 4日以降6,550円	
		②准看護師の場合	週3日まで5,050円/回 4日以降6,050円	
		③訪問看護基本療養費Ⅲ	1回8500円	
		④管理療養費	月の初日7,400円 2日目以降1日につき2,980円	初日100円増 2日～30円増
		⑤情報提供料	月1回1,500円	
		⑥24時間連絡対応体制加算	月1回5,400円	
		⑦特別管理加算※1	イ 2500円 ロ～ハ 5000円	
		⑧難病等複数回訪問加算	2回4500円・3回以上8000円	
		⑨緊急時訪問看護加算	1日2650円	
		⑩長時間訪問看護加算	週1日を限度5200円	
		⑪乳幼児・幼児加算	1日500円	
		⑫複数名訪問看護加算※2	イ 4300円 ロ 3800円 ハ 3000円	
		⑬在宅患者訪問看護・指導料	1回12850円	
		⑭退院支援指導加算	6000円	
		⑮在宅患者連携指導加算	3000円	
		⑯夜間早期加算	午前6:00～午前8:00	1回2100円
		⑰深夜加算	午後10:00～午前6:00	1回4200円
その他	訪問看護時間が標準時間を超えた場合	4,500円(30分ごとに)		
	営業時間外(30分毎)	06:00～08:00	3100円	
		18:00～22:00	3100円	
		22:00～06:00	3800円	
	休日加算	土・日・祝祭日	5,000円	
12月29日～1月3日		5,000円		
交通費		公共交通機関	実費	
		タクシー	実費	
		自転車	0円	
		3キロ未満	0円	
		3キロ以上	40円/キロ	
すべて実費の場合	平日	30分で5,000円	全額自己負担	
	時間外	30分で6,250円	全額自己負担	
	深夜	30分で7,500円	全額自己負担	
死後の処置	エンゼルセット含む	20,000円	全額自己負担	
キャンセル料	当日の場合	予定訪問自己負担分	全額自己負担	
<p>※1、イ●在宅悪性腫瘍患者指導管理を受けている状態●在宅気管切開患者指導管理を受けている状態●気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態 ロ●在宅自己腹膜灌流指導管理●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●在宅成分栄養経管栄養法指導管理●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●在宅肺高血圧症患者指導管理 ハ人工肛門又は人工膀胱を設置している状態 ニ真皮を越える褥瘡の状態 ホ点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態 ※2、イ、保健師・看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 ロ、准看護師 ハ、看護補助者</p>				

注意・料金表は、1回あたりの料金になりますので合計にすると請求金額が上下致します。

平成26年4月1日改定

