

# 訪問看護(介護保険)の利用料金について

(厚生労働省規定による)2024年6月1日

《 基本料金 》			単位数	全額負担	利用者負担の割合		
					1割	2割	3割
看護20分未満	(訪看Ⅰ1)	要支援	303 単位	3,348 円	335 円	670 円	1,005 円
		要介護	314 単位	3,469 円	347 円	694 円	1,041 円
看護30分未満	(訪看Ⅰ2)	要支援	451 単位	4,983 円	498 円	997 円	1,495 円
		要介護	471 単位	5,204 円	520 円	1,041 円	1,562 円
看護1時間未満	(訪看Ⅰ3)	要支援	794 単位	8,773 円	877 円	1,755 円	2,632 円
		要介護	823 単位	9,094 円	909 円	1,819 円	2,729 円
看護1時間30分未満	(訪看Ⅰ4)	要支援	1,090 単位	12,044 円	1,204 円	2,409 円	3,614 円
		要介護	1,128 単位	12,464 円	1,246 円	2,493 円	3,740 円
リハビリ40分	(訪看Ⅰ5)	要支援	568 単位	6,276 円	628 円	1,256 円	1,883 円
		要介護	588 単位	6,497 円	650 円	1,300 円	1,950 円
リハビリ60分	(訪看Ⅰ5ー2超)	要支援	765 単位	8,453 円	845 円	1,691 円	2,536 円
		要介護	795 単位	8,784 円	878 円	1,757 円	2,636 円
理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の訪問回数が看護職員の訪問回数を超えている場合1回につき -8単位							
定期巡回訪問看護		要介護1～4	2,961 単位	32,719 円	3,271 円	6,544 円	9,816 円
		要介護5	3,761 単位	41,559 円	4,156 円	8,312 円	12,468 円
《 追加料金 》			単位数	全額負担	利用者負担の割合		
					1割	2割	3割
初回加算Ⅱ		(初回のみ)	300 単位	3,315 円	332 円	663 円	995 円
特別管理加算Ⅰ 重症度等の高い場合		(月1回)	500 単位	5,525 円	553 円	1,105 円	1,658 円
特別管理加算Ⅱ Ⅰ 以外の場合		(月1回)	250 単位	2,762 円	277 円	553 円	829 円
緊急時訪問看護加算Ⅱ		(月1回)	574 単位	6,342 円	635 円	1,269 円	1,903 円
長時間訪問看護加算		(特別管理加算対象)	300 単位	3,315 円	332 円	663 円	995 円
複数名訪問加算	(30分未満)	看護師等	254 単位	2,806 円	281 円	562 円	842 円
		看護補助者	201 単位	2,221 円	223 円	445 円	667 円
	(30分以上)	看護師等	402 単位	4,442 円	445 円	889 円	1,333 円
		看護補助者	317 単位	3,502 円	351 円	701 円	1,051 円
ターミナルケア加算			2,500 単位	27,625 円	2,763 円	5,525 円	8,288 円
口腔連携強化加算		(1回)	50 単位	552 円	56 円	111 円	166 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ		(1回につき)	6 単位	66 円	7 円	14 円	20 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ		(1回につき)	3 単位	33 円	4 円	7 円	10 円
定期巡回訪問看護		(月1回)	50 単位	542 円	55 円	109 円	163 円
看護体制強化加算Ⅰ		(月1回)	550 単位	5,962 円	597 円	1,193 円	1,789 円
看護体制強化加算Ⅱ		(月1回)	200 単位	2,168 円	217 円	434 円	651 円
看護体制強化加算		(月1回)	100 単位	1,084 円	109 円	217 円	326 円
早朝・夜間加算			訪問基本料金の25%				
深夜加算			訪問基本料金の50%				
ケアプラン外の予定外訪問			全額自己負担				
《 追加料金 オプション 》							
1時間30分を超える訪問をした場合					3,000円 (30分)		
日常生活に必要な物品、衛生材料費					実 費		
お亡くなりになった後の訪問					10,000円		
お亡くなりになった後のケア メニュー:全身清拭、着替、髭剃り、洗髪、メイクを ご家族様と一緒にいきます					20,000円		

※翌月15日前後の訪問時、1ヶ月ごとの合計をご請求後、お支払いになります。

※事前連絡なき訪問キャンセルの場合は、予定していた訪問時間について上記料金の5割(全額)をお支払いいただくこととなりますのでご注意ください。

訪問看護・リハビリステーション ぽかぽかライフ