

# 訪問看護利用料金表

介護保険						医療保険				
						各医療保険の該当する負担割合				
		要介護		要支援						
		1割	2割	1割	2割	月の初日		7,670円		
基本 利用 料/ 回	20分未満		314円	628円	303円	606円	2日目以降		2,500円	
	30分未満		471円	942円	451円	902円	I (在宅)	週3日まで	5,550円	
	30分以上1時間未満		823円	1,646円	794円	1,588円		4日目以降	6,550円	
	1時間以上1時間30分未満		1,128円	2,256円	1,090円	2,180円	II (居住系施設、同一日複数者訪問3人以上)	週3日まで	2,780円	
	理学療法士 (20分)		294円	588円	284円	568円		4日目以降	3,280円	
	理学療法士 (40分)		588円	1,176円	568円	1,136円	III (入院中の外泊時)	8,500円		
	理学療法士 (60分)		794円	1,588円	426円	852円	精神科訪問看護、30分未満4,250円(週3日まで)5,100円(週4日以降) 同一建物への訪問:看護師同一日3人以上実施は30分未満2,130円、30分以上2,780円(週3日まで) (週4日以降)30分未満2,550円、30分以上3,280円			
			※1日3回以上 90/100		※1日3回以上 50/100					
	加算 利用 料			1割		2割		複数回訪問加算		1日2回 4,500円 1日3回 8,000円
緊急時訪問看護加算(I)/月		600円		1,200円		24時間対応体制加算/月		6,800円		
特別管理加算/月		(1) 重症度高	500円	1,000円		退院時共同指導加算		8,000円/回		
		(2) 上記以外	250円	500円		特別管理指導加算		※退院時共同指導加算算定者で対象要件となる状態の方のみ 2,000円/回		
ターミナルケア加算/終了月		2,500円		5,000円		特別管理加算/月		重症度の高いもの 5,000円 上記以外のもの 2,500円		
2人以上訪問		30分未満	254円	508円		加算利用料		退院支援指導加算		※対象要件となる状態の方に(90分以上)療養上必要な指導を行った場合8,400円 6,000円
		30分以上	402円	804円				在宅患者緊急時等カンファレンス加算		2,000円(月2回まで)
時間外		夜間・早朝(18~22時・6時~8時)	基本利用料の25%増				在宅患者連携指導加算		3,000円(1回/月)	
		深夜(22~6時)	基本利用料の50%増				情報提供費		1,500円(1回/月)	
1時間30分以上(特別管理加算対象者)		300円	600円		複数名訪問加算		(週1回) 看護師等(4,500円) (週3回) その他職員(3,000円)			
退院時共同指導加算/回		600円	1,200円		夜間加算		夜間・早朝(18~22時・6時~8時) 2,100円 深夜(22~6時) 4,200円			
初回加算(I)/開始月		350円	700円		長時間加算(対象要件となる状態の方のみ)		5,200円			
初回加算(II)/開始月		300円	600円		ターミナルケア療養費		(I) 25,000円 (II) 10,000円			
サービス提供体制強化加算(I)		6円/回	12円/回		緊急時訪問		14日目まで2,650円 15日目以降2,000円			
						訪問看護医療DX情報活用加算		50円(1回/月)		
交通費		※通常の実施区域は無料。実施区域外は、km×100円					保険外料金	営業日外(土日及び12/31から1/3) 2時間以上の訪問		2,000円/時間 2,000円/時間
その他の利用料(消費税込み)		<ul style="list-style-type: none"> <li>死後の処置料・・・12,000円</li> <li>日用品衛生材料費はステーションの定める料金</li> <li>自費による訪問看護・・・30分未満 5,500円、60分未満 8,800円、60分以上11,000円。2時間以上の場合はこちらにご相談下さい。</li> </ul>					交通費	①300円(2~5km)②450円(5~10km)③600円(10km以上) ※通常の実施区域外は、km×100円		

# てまり訪問介護ステーションご利用料金表 R6.6.1改訂

身体介護中心でのご利用		1割負担	2割負担
身体0	身体介護20分未満	163	326
身体1	身体介護20分以上30分未満	244	488
身体2	身体介護30分以上60分未満	387	774
身体3	身体介護60分以上90分未満	567	1134

生活援助のみのご利用		1割負担	2割負担
生活2	20分以上45分未満	358	716
生活3	45分以上70分未満	220	440

身体介護に引き続き生活援助のご利用		1割負担	2割負担
身体1生活1	身体介護20分以上30分未満 生活援助20分以上45分未満	309	618
身体1生活2	身体介護20分以上30分未満 生活援助45分以上70分未満	374	756
身体1生活3	身体介護20分以上30分未満 生活援助70分以上	439	878
身体2生活1	身体介護30分以上60分未満 生活援助20分以上45分未満	452	904

介護予防訪問介護費	月額	
	1割負担	2割負担
(Ⅰ) 要支援1 週1回程度	1176	2352
(Ⅱ) 要支援2 週2回程度	2349	4698
(Ⅲ) 要支援2(Ⅱ)超	3727	7454

## 加算

・特定事業所加算Ⅱ：ご利用料金の10%

・初回加算：200単位

・緊急時加算：100単位

・早朝/夜間加算：単位数の125%  
(18:00~22:00/6:00~8:00)

・深夜加算：単位数の150%  
(22:00~6:00)

・介護職員等処遇改善加算Ⅰ：  
ご利用料金の24.5%

・初回加算：200単位

・緊急時加算：100単位

・早朝/夜間加算：単位数の125%  
(18:00~22:00/6:00~8:00)  
・深夜加算：単位数の150%  
(22:00~6:00)

・介護職員処遇改善加算：ご利用料金の13.7%

・介護職員等特定処遇改善加算：  
ご利用料金の6.3%  
・介護職員等ベースアップ等支援加算：

上記の説明を受け了解しました

令和 年 月 日

住所

氏名

てまりグループホーム 利用料金表					
	1日についての金額		1ヶ月を30日とした場合		
	介護保険 (1割負担)	保険外	介護保険1割 + ①+②+③+④	保険外	1ヶ月合計
各介護度	基本報酬(Ⅰ)単価	実費	合計	実費	合計
要支援 2	761 円	3,800 円	24,610 円	114,000 円	138,610 円
要介護 1	765 円	3,800 円	24,730 円	114,000 円	138,730 円
要介護 2	801 円	3,800 円	25,810 円	114,000 円	139,810 円
要介護 3	824 円	3,800 円	26,500 円	114,000 円	140,500 円
要介護 4	841 円	3,800 円	27,010 円	114,000 円	141,010 円
要介護 5	859 円	3,800 円	27,550 円	114,000 円	141,550 円
① 医療連携体制加算Ⅰ(ハ)	37 円		1,110 円		
② サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18 円		540 円		
③ 栄養管理体制加算			30 円	1月につき	
④ 科学的介護推進体制加算			40 円	1月につき	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3 円		90 円		対象者のみ
口腔・栄養スクリーニング加算	20 円	※(6月につき1回を限度)			
入院時費用	246 円	※(1月につき6日を限度)			
退去時相談援助加算	400 円	※(1人につき1回を限定)			
初期加算	30 円	※(入居日から30日のみ)			

看取り介護加算	1日につき
死亡日以前31日以上45日以下	72 円
死亡日以前4日以上30日以下	144 円
死亡日の前日及び前々日	680 円
死亡日	1,280 円

※ 看取り加算は、ご家族と同意書を交わした後に発生する加算です。死亡後(退去後)に請求させていただきます。

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(各介護度別基本単価サービス費+その他の加算)×18.6%
----------------	-------------------------------

保険外の実費	1日につき
・食材費 (食事・おやつ・嗜好品代等を含む)	1,850 円
・水道 光熱費	750 円
・住居費	1,200 円

その他の実費	
・家族会費(1月につき)	1,000 円
・敷金(入居時のみ)	100,000 円

※以下について必要の生じた場合に、別途徴収させていただきます。

- ・排泄にかかわる費用 (紙おむつ代等)
- ・理美容代金
- ・医療費
- ・希望によるリース寝具代 … 1日 120円
- ・身の回り品、日用品 (歯ブラシ・化粧品・シャンプー等)
- ・レクリエーション代等