

# きたふく訪問看護ステーション(介護保険)料金表

R8.06

## 訪問看護費(要介護)

\* 法定代理受領の場合は下記金額の1~3割  
 \* 地域単価 1単位=10.21円 \* 小数点以下切り捨て

		単位数 (単位)	費用額 / 円(10割)	利用者負担額 / 円(1割)	利用者負担額 / 円(2割)	利用者負担額 / 円(3割)
ス 指 定   訪 問 シ ョ ン ヨ ク ン	20分未満	314	¥3,205	¥320	¥641	¥961
	30分未満	471	¥4,808	¥480	¥961	¥1,442
	30分以上1時間未満	823	¥8,402	¥840	¥1,680	¥2,520
	1時間以上1時間30分未満	1,128	¥11,516	¥1,151	¥2,303	¥3,454
PT OT ST	20分(1日に2回まで)	294	¥3,001	¥300	¥600	¥900
	20分(1日に2回を超えて実施する場合 90/100)	265	¥2,705	¥270	¥541	¥811

\* 早朝(午前6時~午前8時)・夜間(午後6時~午後10時)は25%増、深夜(午後10時~午前6時)は、50%増。ただし、緊急訪問の場合は特別管理加算対象者にのみ1回目を以降加算。

\* 准看護師が指定訪問看護を行った場合 上記単位数の10%減

## 訪問看護費(定期巡回訪問)

		単位数 (単位)	費用額 / 円(10割)	利用者負担額 / 円(1割)	利用者負担額 / 円(2割)	利用者負担額 / 円(3割)
ス 指 定   訪 問 シ ョ ン ヨ ク ン	定期巡回訪問	2,961	¥30,231	¥3,023	¥6,046	¥9,069
	定期巡回訪問・介5	3,761	¥38,399	¥3,839	¥7,679	¥11,519
	定期巡回訪問・准1	2,902	¥29,629	¥2,962	¥5,925	¥8,888
	定期巡回訪問・准1・介5	3,702	¥37,797	¥3,779	¥7,559	¥11,339

\* 1月につき 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携する場合

\* <介5>要介護5の利用者の場合

\* 月の途中で開始の場合、日割り計算になります

### 【その他加算】

		単位数 (単位)	費用額 / 円(10割)	利用者負担額 / 円(1割)	利用者負担額 / 円(2割)	利用者負担額 / 円(3割)	
支 給 限 度 基 準 額 内 加 算	退院時共同指導加算(適応時)	600	¥6,126	¥612	¥1,225	¥1,837	
	初回加算(適応月1回)	(I) 退院日	350	¥3,573	¥357	¥714	¥1,071
		(II) 退院翌日以降	300	¥3,063	¥306	¥612	¥918
	長時間訪問看護加算(適応時)	300	¥3,063	¥306	¥612	¥918	
	複数名訪問加算(I) (1回につき)	30分未満	254	¥2,593	¥259	¥518	¥777
		30分以上	402	¥4,104	¥410	¥820	¥1,231
	複数名訪問加算(II) (1回につき)	30分未満	201	¥2,052	¥205	¥410	¥615
30分以上		317	¥3,236	¥323	¥647	¥970	
支 給 外 加 算 基 準 額	緊急時訪問看護加算 (月1回)	(I)	600	¥6,126	¥612	¥1,225	¥1,837
	特別管理加算 (月1回)	(I)	500	¥5,105	¥510	¥1,021	¥1,531
		(II)	250	¥2,552	¥255	¥510	¥765
	サービス提供体制強化加算II (1回につき)	3	¥30	¥3	¥6	¥9	
	介護職員等処遇改善加算 (基本サービス費に各種加算減算を加えた単 位数単価(所定単位数))	所定単位数の 180/1000	先の単位数 × 地域区分	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	
ターミナルケア加算(適応時)	2,500	¥25,525	¥2,552	¥5,105	¥7,657		

\* ターミナルケア加算の要件

①24時間連絡体制を確保し、必要に応じて訪問できる体制を整備している事

②主治医との連携の下にターミナルケアに係る計画、支援体制について利用者とその家族に説明し、同意を得てターミナルケアを行っていること

③死亡日、死亡日前14日以内に2日(末期の悪性腫瘍等の特定の利用者については0日)以上ターミナルケアを行っている事

## 介護予防訪問看護費(要支援)

\* 法定代理受領の場合は下記金額の1～3割

\* 地域単価 1単位=10.21円

\* 小数点以下切り捨て

		単位数 (単位)	費用額 /円(10割)	利用者負担額 /円(1割)	利用者負担額 /円(2割)	利用者負担額 /円(3割)
ステーション 指定訪問看護	20分未満	303	¥3,093	¥309	¥618	¥927
	30分未満	451	¥4,604	¥460	¥920	¥1,381
	30分以上1時間未満	794	¥8,106	¥810	¥1,621	¥2,431
	1時間以上1時間30分未満	1,090	¥11,128	¥1,112	¥2,225	¥3,338
PT OT ST	20分 (1日に2回まで)	284	¥2,899	¥289	¥579	¥869
	20分 (1日に2回を超えて実施する場合50/100)	142	¥1,449	¥144	¥289	¥434

\* 早朝(午前6時～午前8時)・夜間(午後6時～午後10時)は25%増、深夜(午後10時～午前6時)は、50%増。ただし、緊急訪問の場合は特別管理加算対象者にのみ1回目以降加算。

\* 准看護師が指定訪問看護を行った場合 上記単位数の10%減

### 【その他加算】

		単位数 (単位)	費用額 /円(10割)	利用者負担額 /円(1割)	利用者負担額 /円(2割)	利用者負担額 /円(3割)	
支給 限度 基準 額 内 加 算	退院時共同指導加算(適応時)	600	¥6,126	¥612	¥1,225	¥1,837	
	初回加算(適応月1回)	(Ⅰ) 退院日	350	¥3,573	¥357	¥714	¥1,071
		(Ⅱ) 退院翌日以降	300	¥3,063	¥306	¥612	¥918
	長時間訪問看護加算(適応時)	300	¥3,063	¥306	¥612	¥918	
	複数名訪問加算(Ⅰ) (1回につき)	30分未満	254	¥2,593	¥259	¥518	¥777
		30分以上	402	¥4,104	¥410	¥820	¥1,231
	複数名訪問加算(Ⅱ) (1回につき)	30分未満	201	¥2,052	¥205	¥410	¥615
30分以上		317	¥3,236	¥323	¥647	¥970	
支給 外 加 算 基 準 額	緊急時訪問看護加算 (月1回)	(Ⅰ)	600	¥6,126	¥612	¥1,225	¥1,837
	特別管理加算 (月1回)	(Ⅰ)	500	¥5,105	¥510	¥1,021	¥1,531
		(Ⅱ)	250	¥2,552	¥255	¥510	¥765
	サービス提供体制強化加算Ⅱ (1回につき)	3	¥30	¥3	¥6	¥9	
介護職員等処遇改善加算 (基本サービス費に各種加算減算を加えた単 位数単価(所定単位数))		所定単位数の 180/1000	先の単位数 × 地域区分	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	

## きたふく訪問看護ステーション(自費)料金表

\* 保険外の訪問又は訪問延長時

サービス利用時間 (平日8:30～17:00)	30分毎 (2時間以内)	長時間(2時間を超えた時間) 30分毎に
利用料金 (税抜)	3,000円	2,500円

### 【その他費用】

- ・交通費として一日別途300円(税込)、駐車場代は実費請求(但し、保険内サービスの延長の場合は交通費はかかりません)
- ・サービスの実施に必要な物品・お客様宅の水道・ガス・電気・電話等の費用
- ・サービス時間外費用(25%増し)

きたふく訪問看護ステーション(医療保険)料金表

<負担割合>

後期高齢者(75歳以上)		1割～3割
医療保険	高齢受給者(70歳～74歳)	2割、現役並み所得者の方は3割
	一般(70歳未満)	3割、6歳未満は2割

\* 保険者証に記載された負担割合をご確認下さい 基本療養費+管理療養費+加算がかかります

【基本療養費】

			費用額/円(10割)		1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護 基本療養費(Ⅰ) (1日につき)	看護師・保健師 理学療法士 作業療法士	週3日目まで	¥5,550		¥555	¥1,110	¥1,665
		週4日以降	¥6,550		¥655	¥1,310	¥1,965
	准看護師の場合	週3日目まで	¥5,050		¥505	¥1,010	¥1,515
		週4日以降	¥6,050		¥605	¥1,210	¥1,815
精神科訪問看護 基本療養費(Ⅰ)	看護師・保健師 理学療法士 作業療法士	週3日目まで	30分以上	¥5,550	¥555	¥1,110	¥1,665
			30分未満	¥4,250	¥425	¥850	¥1,275
		週4日以降	30分以上	¥6,550	¥655	¥1,310	¥1,965
			30分未満	¥5,100	¥510	¥1,020	¥1,530
	准看護師	週3日目まで	30分以上	¥5,050	¥505	¥1,010	¥1,515
			30分未満	¥3,820	¥382	¥764	¥1,146
		週4日以降	30分以上	¥6,050	¥605	¥1,210	¥1,815
			30分未満	¥4,720	¥472	¥944	¥1,416
訪問看護 基本療養費(Ⅱ) (1日につき)  * 同一建物の 居住者に対する 訪問看護	看護師・保健師	同一日 2人まで	週3日目まで	¥5,550	¥555	¥1,110	¥1,665
			週4日以降	¥6,550	¥655	¥1,310	¥1,965
		同一日 3人以上	週3日目まで	¥2,780	¥278	¥556	¥834
			週4日以降	¥3,280	¥328	¥656	¥984
	准看護師	同一日 2人まで	週3日目まで	¥5,050	¥505	¥1,010	¥1,515
			週4日以降	¥6,050	¥605	¥1,210	¥1,815
		同一日 3人以上	週3日目まで	¥2,530	¥253	¥506	¥759
			週4日以降	¥3,030	¥303	¥606	¥909
	理学療法士 作業療法士	同一日 2人まで		¥5,550	¥555	¥1,110	¥1,665
		同一日 3人以上		¥2,780	¥278	¥556	¥834
訪問看護 基本療養費(Ⅲ)	外泊中に算定		¥8,500	¥850	¥1,700	¥2,550	

【管理療養費】

訪問看護管理療養費	月の初日	¥7,710	¥771	¥1,542	¥2,313
	2日目以降	¥3,010	¥301	¥602	¥903

【その他加算】 該当する方のみ

		費用額/ 円(10割)		1割負担	2割負担	3割負担
複数名訪問 看護加算(週1回)	看護師・保健師 (週1日まで)	¥4,500		¥450	¥900	¥1,350
	准看護師 (週1日まで)	¥3,800		¥380	¥760	¥1,140
	看護補助者 (週3日まで)	¥3,000		¥300	¥600	¥900
	看護補助者 (別に厚生労働大臣が 定める場合に限る)	1日1回	¥3,000	¥300	¥600	¥900
		1日2回	¥6,000	¥600	¥1,200	¥1,800
		1日3回以上	¥10,000	¥1,000	¥2,000	¥3,000
緊急訪問看護加算(1日につき)	月14日目まで	¥2,650		¥265	¥530	¥795
	月15日目以降	¥2,000		¥200	¥400	¥600
難病等複数回訪問加算	1日2回	¥4,500		¥450	¥900	¥1,350
	1日3回以上	¥8,000		¥800	¥1,600	¥2,400
夜間・早朝訪問看護加算 (6時～8時・18時～22時)	¥2,100		¥210	¥420	¥630	
深夜訪問看護加算 (22時～午前6時)	¥4,200		¥420	¥840	¥1,260	
長時間訪問看護加算 90分を超える場合(週1回)	¥5,200		¥520	¥1,040	¥1,560	
特別管理加算(月1回) 状態により2種類	¥2,500		¥250	¥500	¥750	
	¥5,000		¥500	¥1,000	¥1,500	
退院時共同指導加算 (当該退院又は退所につき1回に限り)	¥8,000		¥800	¥1,600	¥2,400	
特別管理指導加算	¥2,000		¥200	¥400	¥600	
退院支援指導加算	¥6,000		¥600	¥1,200	¥1,800	
在宅患者連携指導加算(月1回)	¥3,000		¥300	¥600	¥900	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算 (月2回)	¥2,000		¥200	¥400	¥600	
訪問看護ターミナルケア療養費1	¥25,000		¥2,500	¥5,000	¥7,500	
訪問看護ベースアップ評価料 I (月1回)	2026/6～ 2027/5	¥1,050	¥105	¥210	¥315	
訪問看護ベースアップ評価料 I (月1回)	2027/6～	¥2,880	¥288	¥576	¥864	
訪問看護物価対応料(1日につき)2026/6～	初日	¥60	¥6	¥12	¥18	
訪問看護物価対応料(1日につき)	2回目以降	¥20	¥2	¥4	¥6	
訪問看護物価対応料(1日につき)2027/6～	初日	¥60	¥6	¥12	¥18	
訪問看護物価対応料(1日につき)	2回目以降	¥20	¥2	¥4	¥6	

\*ターミナルケア療養費1の要件

- ①24時間連絡体制を確保し、必要に応じて訪問できる体制を整備している事
- ②主治医との連携の下にターミナルケアに係る計画、支援体制について利用者とその家族に説明し、同意を得てターミナルケアを行っていること
- ③死亡日、死亡日前14日以内に2日(末期の悪性腫瘍等の特定の利用者については0日)以上ターミナルケアを行っている事

※該当のお客様には下記の料金が加算されます。

24時間対応体制加算 (月1回)	¥6,800	¥680	¥1,360	¥2,040
看護・介護職員連携強化加算	¥2,500	¥250	¥500	¥750
訪問看護情報提供療養費1.・2・3(月1回)	¥1,500	¥150	¥300	¥450
訪問看護医療情報連携加算(月1回)	¥1,000	¥100	¥200	¥300

※保険適用外料金

エンゼルケア(永眠時の処置代)	¥10,000	日常生活用具、物品、材料費	実費
交通費・駐車場代		300円/日(上限を5,000円)	

きたふく訪問看護ステーション(自費)料金表

\* 保険外の訪問又は訪問延長時

サービス利用時間 (平日8:30~17:00)	30分毎 (2時間以内)	長時間(2時間を越えた時間) 30分毎に
利用料金 (税抜)	3,000円	2,500円

【その他費用】

- ・交通費として一日別途300円(税込)、駐車場代は実費請求(但し、保険内サービスの延長の場合は交通費はかかりません)
- ・サービスの実施に必要な物品・お客様宅の水道・ガス・電気・電話等の費用
- ・サービス時間外費用(25%増し)