

【介護保険対応 介護予防訪問看護利用料金表(非課税)要支援認定】

| サービス内容 | 単位数 | 10割 | 1割金額 | 2割金額 | 3割金額 | サービス提供時間 | 基本単位 |
|--------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|---|---------|
| 予防訪問看護 I -1・時間内 | 302 | 3,442円 | 345円 | 689円 | 1,033円 | 1回につき 20分未満 | 302単位 |
| 予防訪問看護 I -1・夜 | 378 | 4,309円 | 431円 | 862円 | 1,293円 | | |
| 予防訪問看護 I -1・深 | 453 | 5,164円 | 517円 | 1,033円 | 1,562円 | | |
| 予防訪問看護 I -2・時間内 | 450 | 5,130円 | 513円 | 1,026円 | 1,539円 | 1回につき 30分未満 | 450単位 |
| 予防訪問看護 I -2・夜 | 563 | 6,418円 | 642円 | 1,284円 | 1,926円 | | |
| 予防訪問看護 I -2・深 | 675 | 7,695円 | 770円 | 1,539円 | 2,309円 | | |
| 予防訪問看護 I -3・時間内 | 792 | 9,028円 | 903円 | 1,806円 | 2,709円 | 1回につき 30分以上 1時間未満 | 792単位 |
| 予防訪問看護 I -3・夜 | 990 | 11,286円 | 1,129円 | 2,258円 | 3,386円 | | |
| 予防訪問看護 I -3・深 | 1,188 | 13,543円 | 1,355円 | 2,709円 | 4,063円 | | |
| 予防訪問看護 I -4・時間内 | 1,087 | 12,391円 | 1,240円 | 2,479円 | 3,718円 | 1回につき 1時間以上 1時間30分未満 | 1,087単位 |
| 予防訪問看護 I -4・夜 | 1,359 | 15,492円 | 1,550円 | 3,099円 | 4,648円 | | |
| 予防看護 I -4・深 | 1,631 | 18,593円 | 1,860円 | 3,719円 | 5,578円 | | |
| 予防訪問看護 I -5(PT・OT・ST) | 283 | 3,226円 | 323円 | 646円 | 968円 | ※リハビリ 20分 | 283単位 |
| 予防訪問看護 I -5(PT・OT・ST) | 566 | 6,452円 | 646円 | 1,291円 | 1,936円 | リハビリ 40分 283単位×2 | |
| 予防訪問看護 I -5・2超(PT・OT・ST) | 426 | 4,856円 | 486円 | 972円 | 1,457円 | リハビリ 60分 142単位×3 | 142単位 |
| 特別管理加算 I (1か月につき1回) | 500 | 5,700円 | 570円 | 1,140円 | 1,710円 | 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 (1か月につき1回) | 250 | 2,850円 | 285円 | 570円 | 855円 | 在宅酸素療法指導管理などを受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態であること。 | |
| 複数名訪問看護加算 I (30分未満) | 254 | 2,895円 | 290円 | 579円 | 868円 | 1回につき複数名の看護師が1人の利用者に訪問看護を行った場合に算定。 | |
| (30分以上) | 402 | 4,582円 | 459円 | 917円 | 1,374円 | | |
| 複数名訪問看護加算 II (30分未満) | 201 | 2,291円 | 229円 | 458円 | 687円 | 1回につき看護師等と看護補助者が1人の利用者に訪問看護を行った場合に算定。 | |
| (30分以上) | 317 | 3,613円 | 361円 | 722円 | 1,083円 | | |
| 長時間訪問看護加算 | 300 | 3,420円 | 342円 | 684円 | 1,026円 | 特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合算定 | |
| 初回加算 | 300 | 3,420円 | 342円 | 684円 | 1,026円 | 新規に訪問看護を提供した場合 | |
| 退院時共同指導加算 | 600 | 6,840円 | 684円 | 1,368円 | 2,052円 | 主治医等と連携して在宅生活における必要な指導を行い、その内容を文章により提供した場合 | |
| * 緊急時介護予防訪問看護加算 | 574 | 6,543円 | 654円 | 1,308円 | 1,962円 | 1か月につき1回算定。 | |

*PT...理学療法士、OT...作業療法士、ST...言語聴覚士 リハビリは上限は週120分迄。

令和3年4月1日施行

*PT・OT・STの場合、利用開始月から12月超の利用者に介護予防訪問を行った場合は1回5単位を減算。

*緊急時予防介護訪問看護加算、夜・朝、深夜加算は24時間連絡体制にあるステーションが算定することができます。

※緊急時予防介護訪問看護加算・特別管理加算 I・II は区分支給限度基準額の算定対象外。

※夜間・早朝 25%増し 深夜 50%増し (基本単位数に加算、小数点以下四捨五入)

《利用料負担額の計算方法》

介護保険によるサービス利用料 単位数 × 11.40 (1 級地単価) ……A (小数点以下切り下げ)

- ・ A - (A × 90%) = 利用者負担額 (1割)
- ・ A - (A × 80%) = 利用者負担額 (2割)

*夜間・早朝

【運営基準に定められたその他の費用】

| 算定項目 | サービス内容 |
|------|--|
| 交通費 | 通常の実施地域を越えてサービスを提供する場合の交通費は実費を徴収いたします。 |
| | 自動車を使用した場合の交通費は通常の事業実施地域を越えてから片道概ね10km以上につき1,000円を徴収いたします。 |

【介護保険対象外のサービス実施のご利用料(税込み)】

| 算定項目 | サービス内容 |
|------------|-------------------------------|
| 在宅以外での訪問看護 | 1時間まで実費8,000円。 2時間目以降は要相談。 |
| 死後の処置 | 亡くなられた後の処置と処置材料費込みで20,000円。 |
| その他オプション | ご相談に応じます。 |

| | |
|--------|--|
| キャンセル料 | ・サービス利用日の前日まで 無料 |
| | ・サービス利用日の当日 利用者負担2,000円 |
| | *サービスの利用を中止する際には、速やかにご連絡をお願いします。 |
| | 但し、利用者様の様態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合はキャンセル料は不要です。 |
| | 緊急連絡 TEL 03-6904-5146 |

午前6時～午前8時まで、または午後6時から午後10時までサービスを行った場合、基本単位数に25%加算されます。