

【医療保険】

① 基本利用料金

内容	費用	1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護基本療養費Ⅰ（週3日目まで）	5,550円	555円（回）	1,110円（回）	1,665円（回）
訪問看護基本療養費Ⅰ（週4日目以降）	6,550円	655円（回）	1,310円（回）	1,965円（回）
訪問看護管理療養費（月の初回）	7,440円	744円（回）	1,488円（回）	2,232円（回）
訪問看護管理療養費（月の2回目以降）	3,000円	300円（回）	600円（回）	900円（回）

② 加算

内容	費用	1割負担	2割負担	3割負担
緊急時訪問看護加算	2,650円	265円(日額)	530円(日額)	795円(日額)
難病等複数回訪問加算（1日2回）	4,500円	450円（回）	900円（回）	1,350円（回）
難病等複数回訪問加算（1日3回以上）	8,000円	800円（回）	1,600円（回）	2,400円（回）
長時間訪問看護加算	5,200円	520円（回）	1,040円（回）	1,560円（回）
24時間対応体制加算	6,400円	640円(月額)	1,280円(月額)	1,920円(月額)
退院時共同指導加算（月2回まで）	8,000円	800円（回）	1,600円（回）	2,400円（回）
特別管理指導加算	2,000円	200円（回）	400円（回）	600円（回）
退院支援指導加算	6,000円	600円（回）	1,200円（回）	1,800円（回）
在宅患者連携指導加算	3,000円	300円(月額)	600円(月額)	900円(月額)
在宅患者緊急時等カンファレンス加算（月2回まで）	2,000円	200円（回）	400円（回）	600円（回）
特別管理加算①	5,000円	500円(月額)	1,000円(月額)	1,500円(月額)
特別管理加算②	2,500円	250円(月額)	500円(月額)	750円(月額)
訪問看護ターミナルケア療養費Ⅰ	25,000円	2,500円（回）	5,000円（回）	7,500円（回）
訪問看護ターミナルケア療養費Ⅱ	10,000円	1,000円（回）	2,000円（回）	3,000円（回）
訪問看護情報提供療養費	1,500円	150円(月額)	300円(月額)	450円(月額)
複数名訪問看護加算	4,500円	450円（回）	900円（回）	1,350円（回）
夜間・早朝訪問看護加算	2,100円	210円（回）	420円（回）	630円（回）
深夜訪問看護加算	4,200円	420円（回）	840円（回）	1,260円（回）

③ 保険適用外費用

費用名	金額
交通費（2km以上5km以内）	270円（回）
交通費（5km以上）	540円（回）
処置料Ⅰ（チューブ類等の抜去）	5,400円（回）
処置料Ⅱ（チューブ類等の抜去、清拭、お着替え）	10,800円（回）
処置物品費	使用物品に応じてご請求させて頂く場合がございます。

【介護保険】

1単位 = 10.42円

① 基本利用料金

内容	基本単位数	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	312単位	326円（回）	651円（回）	976円（回）

20分以上30分未満	469 単位	489 円 (回)	978 円 (回)	1,467 円 (回)
30分以上60分未満	819 単位	854 円 (回)	1,707 円 (回)	2,561 円 (回)
60分以上90分未満	1,122 単位	1,170 円 (回)	2,339 円 (回)	3,508 円 (回)
定期巡回契約者 (要介護1~4)	2,945 単位	3,069 円(月額)	6,138 円(月額)	9,207 円(月額)
定期巡回契約者 (要介護5)	3,745 単位	3,903 円(月額)	7,805 円(月額)	11,707 円(月額)

【割増費用】

内容	割増費用
早朝・夜間帯料金	1回当たりの所定単位数の125%の単位数
深夜帯料金	1回当たりの所定単位数の150%の単位数

② 加算 (1日あたり)

加算名	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
初回加算 (初回月のみ)	300 単位	313 円(月額)	626 円(月額)	938 円(月額)
サービス提供体制強化加算	6 単位	7 円 (回)	13 円 (回)	19 円 (回)
緊急時訪問看護加算	574 単位	599 円(月額)	1,197 円(月額)	1,795 円(月額)
特別管理加算Ⅰ	500 単位	521 円(月額)	1,042 円(月額)	1,563 円(月額)
特別管理加算Ⅱ	250 単位	261 円(月額)	521 円(月額)	782 円(月額)
ターミナルケア加算	2,000 単位	2,084 円 (回)	4,168 円 (回)	6,252 円 (回)
退院時共同指導加算	600 単位	626 円 (回)	1,251 円 (回)	1,876 円 (回)
看護・介護職員連携強化加算	250 単位	261 円 (回)	521 円 (回)	782 円 (回)
看護体制強化加算Ⅱ	300 単位	313 円(月額)	626 円(月額)	938 円(月額)

③ 保険適用外費用

費用名	金額
処置料Ⅰ (チューブ類等の抜去)	5,400 円 (回)
処置料Ⅱ (チューブ類等の抜去、清拭、お着替え)	10,800 円 (回)
処置物品費	使用物品に応じてご請求させて頂く場合がございます。