

【介護保険対応 訪問看護利用料金表(非課税)】 町田市(2級地)適用

サービス内容	1割負担	2割負担	3割負担	単位	サービス提供時間や加算条件
訪問看護 I - 1	348円	696円	1,044円	313	1回につき 20分未満
訪問看護 I - 2	523円	1,046円	1,568円	470	1回につき 30分未満
訪問看護 I - 3	913円	1,826円	2,739円	821	1回につき 30分以上1時間未満
訪問看護 I - 4	1,251円	2,502円	3,753円	1,125	1回につき1時間以上1時間30分未満
理学療法士、作業療法士または言語聴覚士による訪問	326円	652円	978円	293	リハビリ 293単位/回
	・理学療法士、作業療法士または言語聴覚士による訪問は1日3回以上の場合50/100				
介護予防訪問看護 I - 1	336円	672円	1,008円	302	1回につき 20分未満
介護予防訪問看護 I - 2	501円	1,001円	1,502円	450	1回につき 30分未満
介護予防訪問看護 I - 3	881円	1,762円	2,643円	792	1回につき 30分以上1時間未満
介護予防訪問看護 I - 4	1,209円	2,418円	3,627円	1,087	1回につき 1時間以上1時間30分未満
理学療法士、作業療法士または言語聴覚士による訪問	315円	630円	944円	283	リハビリ 293単位/回
	・理学療法士、作業療法士または言語聴覚士による訪問は1日3回以上の場合50/100				
初回加算	334円	668円	1,001円	300	新規に訪問看護を提供した場合
退院時共同指導加算	668円	1,335円	2,002円	600	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
緊急時訪問看護加算	639円	1,277円	1,915円	574	1月に1回算定
特別管理加算 I	556円	1,112円	1,668円	500	1月に1回算定
特別管理加算 II	278円	556円	834円	250	1月に1回算定
長時間訪問看護加算	334円	668円	1,001円	300	特別な管理を必要とする利用者に対して1時間30分以上の訪問看護を行った場合に算定
ターミナルケア加算	2,224円	4,448円	6,672円	2,000	ターミナルケアを行った場合利用者死亡月に算定
複数名訪問看護加算 I (30分未満)	283円	565円	848円	254	1回につき複数名の看護師等が1人の利用者に訪問看護を行った場合に算定
複数名訪問看護加算 II (30分以上)	447円	894円	1,341円	402	
複数名訪問看護加算 II (30分未満)	224円	447円	671円	201	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
複数名訪問看護加算 II (30分以上)	353円	705円	1,058円	317	

※PT(理学療法士)、OT(作業療法士)、ST(言語聴覚士)によるリハビリの上限は週120分迄となります。

夜間・早朝	朝6時～朝8時、夜6時～夜10時のサービスには、基本単位数に25%加算
深夜	夜10時～朝6時のサービスには、基本単位数に50%加算

☆1ヶ月に2回目以降の緊急訪問について早朝・夜間、深夜の加算を算定します。

☆「緊急時訪問看護加算」「特別管理加算 I・II」は区分支給限度基準額の算定対象外となります。

《利用料負担額の計算方法》	
・地域単価(町田市2級地:11.12) × 単位数 = 費用総額(1円未満切捨て)	
・1割負担の場合: 費用総額 - (費用総額 × 0.9(1円未満切捨て)) = 利用者負担額	
・2割負担の場合: 費用総額 - (費用総額 × 0.8(1円未満切捨て)) = 利用者負担額	
・3割負担の場合: 費用総額 - (費用総額 × 0.7(1円未満切捨て)) = 利用者負担額	
・実際の請求と料金表の合計とは、小数点以下の処理から誤差が発生する場合があります。	
・准看護師がサービスを提供する場合は全ての基本単位数 × 90%になります。	

【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 (実施地域を越えての訪問看護)	自動車を使用した場合は1kmにつき100円を負担いただきます。 公共交通機関を利用した場合は実費を負担いただきます
時間貸し駐車場料金	実費で負担いただきます
死後の処置(エンゼルケア)	亡くなられた後処置と処置材料費込みで15,000円
複写物の交付	複写1枚につき、10円

キャンセル料	<ul style="list-style-type: none"> <li>・サービス利用日の前日の営業時間内まで無料</li> <li>・サービス利用時の当日 3,000円</li> </ul> ※但し、ご利用者の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は必要ありません。
	キャンセルは速やかな連絡をお願いします。

2021年4月版



～あなたの笑顔を大切に～

加算・その他の費用について説明を受け、サービスを利用することに同意致します。

年 月 日

利用者又は代理人 \_\_\_\_\_ 印

訪問看護ステーション悠々園