

訪問看護ステーション くるみ館 料金表

1. 介護保険利用料金

◆基本料金(昼間 8:00～18:00、負担割合 1 割の場合) 水戸市(5 級地):10.70 円/単位

① 訪問看護費

| 営業時間内 | 1 回当りの基本料金 | 利用者負担額 |
|--------------------|------------|---------|
| 20 分未満 | 3,349 円 | 335 円 |
| 30 分未満 | 5,029 円 | 503 円 |
| 30 分以上 1 時間未満 | 8,784 円 | 879 円 |
| 1 時間以上 1 時間 30 分未満 | 12,037 円 | 1,204 円 |

※ 准看護師による訪問については、1 回につき 90/100 の料金になります。

<理学療法士・作業療法士が行う訪問看護>

| サービスの内容 | 1 回当りの基本料金 | 利用者負担額 |
|---------------|------------|--------|
| 1 日に 2 回までの場合 | 3,135 円 | 314 円 |

※ 理学療法士による訪問が 1 日 3 回以上の場合 1 回につき 90/100 の料金で週 6 回までとなります。

② 介護予防訪問看護費

| 営業時間内 | 1 回当りの基本料金 | 利用者負担額 |
|--------------------|------------|---------|
| 20 分未満 | 3,231 円 | 324 円 |
| 30 分未満 | 4,815 円 | 482 円 |
| 30 分以上 1 時間未満 | 8,474 円 | 848 円 |
| 1 時間以上 1 時間 30 分未満 | 11,630 円 | 1,163 円 |

※ 准看護師による訪問については、1 回につき 90/100 の料金になります。

<理学療法士・作業療法士が行う訪問看護>

| サービスの内容 | 1 回当りの基本料金 | 利用者負担額 |
|---------------|------------|--------|
| 1 日に 2 回までの場合 | 3,028 円 | 303 円 |

※ 理学療法士による訪問が 1 日 3 回以上の場合 1 回につき 50/100 の料金で週 6 回までとなります。

◆加算料金

介護保険法の規定により以下の場合には加算料金が必要になります。

| | |
|--------------------------------------|-------------|
| 早朝(午前 6 時～午前 8 時)・夜間(午後 6 時～午後 10 時) | 基本料金の 25%増し |
| 深夜(午後 10 時～午前 6 時) | 基本料金の 50%増し |

| 加 算 | 利用料 | 利用者負担額 |
|--------------|--------------------|--------|
| 緊急時訪問看護加算 | 6,141 円/月 | 615 円 |
| 複数名訪問看護加算(Ⅰ) | (30 分未満) 2,717 円/回 | 272 円 |
| | (30 分以上) 4,301 円/回 | 431 円 |
| 複数名訪問看護加算(Ⅱ) | (30 分未満) 2,150 円/回 | 215 円 |
| | (30 分以上) 3,391 円/回 | 340 円 |
| 長時間訪問看護加算 | 3,210 円/回 | 321 円 |
| 特別管理加算(Ⅰ) | 5,350 円/月 | 535 円 |

| | | |
|--------------------|-----------|---------|
| 特別管理加算(Ⅱ) | 2,675 円/月 | 268 円 |
| ターミナルケア加算(※1) | 21,400 円 | 2,140 円 |
| 初回加算 | 3,210 円/月 | 321 円 |
| 退院時共同指導加算 | 6,420 円/回 | 642 円/回 |
| 看護・介護職員連携強化加算 | 2,675 円/月 | 268 円 |
| 看護体制強化加算(Ⅰ) | 5,885 円/月 | 589 円 |
| 看護体制強化加算(Ⅱ) | 2,140 円/月 | 214 円 |
| 看護体制強化加算(介護予防訪問看護) | 1,070 円/月 | 107 円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 64 円/回 | 7 円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 32 円/回 | 4 円 |

※1 ターミナルケア加算は介護予防訪問看護では該当外となります。

◆減算料金

| 減算の種類 | 減算額 | 算定の要件 |
|----------------|-----------------|---|
| 同一建物等の利用者への減算定 | 上記基本利用料の 10% | ① 事業所と同一の敷地内又は隣接する敷地内の建物に居住する利用者 ② 上記①以外の範囲に所在する建物(有料老人ホーム等に限る)に居住する利用者(当該建物に居住する利用者の人数が1月あたり20人以上の場合) |
| | 上記基本利用料の 15% | ① 事業所と同一の敷地内又は隣接する敷地内の建物に居住する利用者 ② 上記の建物で1月あたり50人以上に訪問看護を行う場合 |
| 介護予防訪問看護の長期利用 | 1回につき5単位 | 理学療法士等が利用開始日の属する月から12か月を超えて介護予防訪問看護を行う場合 |

◆その他の利用料(保険外)

通常の事業の実施地域を越えて行う事業に要する交通費

| | |
|-----|---------------------|
| 交通費 | 事業所から片道 1km 未満 50 円 |
|-----|---------------------|

2. 医療保険利用料金(精神以外)

医療保険の訪問看護サービスを利用する場合は、保険証の負担割合や自己負担限度額等により、利用者負担額が異なります。

◆ 訪問看護基本療養費

| (1日につき) | | 週3日目まで | 週4日目以降 |
|------------------|------------------------------------|-------------------|---------|
| 基本療養費(Ⅰ) | 看護師 | 5,550 円 | 6,550 円 |
| | 准看護師 | 5,050 円 | 6,050 円 |
| | 緩和ケア・褥瘡ケア・人工肛門ケア・及び人工膀胱ケアに係る専門の看護師 | 12,850 円 (月1回を限度) | |
| | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 | 5,550 円 | |
| 基本療養費(Ⅱ) (※1) | 看護師 | 同1日2人 | 5,550 円 |
| | | 同3人以上 | 2,780 円 |
| | 准看護師 | 同1日2人 | 5,050 円 |

| | | | | |
|-----------|---|-----------------------|---------------------|---------|
| | | 同 3 人以上 | 2,530 円 | 3,030 円 |
| | 緩和ケア・褥瘡ケア・人工 肛門ケア・及び 人工膀胱ケアに係る専門の看護師 | | 12,850 円 (月 1 回を限度) | |
| | 理学療法士・作業療法士・ 言語聴覚士 | 同 1 日 2 人 | 5,550 円 | |
| | | 同 3 人以上 | 2,780 円 | |
| 基本療養費 (Ⅲ) | | 外泊中の訪問看護に対し算定 (※2) | 8,500 円 | |

※1 同一建物内の複数(3人以上)の利用者に同一日に訪問した場合

※2 入院中に 1 回(別に厚生労働大臣が定める疾病等は 2 回)に限り算定可能

◆ 訪問看護管理療養費

| | |
|--------|-----------|
| 月の初日 | 7,440 円/回 |
| 2 日目以降 | 3,000 円/回 |

◆ 訪問看護基本療養費の加算

| 加算の種類 | 加算額 | 算定の要件 |
|---------------------|-----------|--|
| 緊急訪問看護加算 | 2,650 円/日 | 主治医の指示により緊急の訪問を行った場合。 なお、主治医の対応していない時間帯においては、連携先の保険医療機関の指示により緊急の訪問を行なった場合にも算定できる。 |
| 難病等複数回訪問加算 | | 厚生労働大臣が定める疾病等または特別訪問 看護指示書の交付を受けた利用者が対象 |
| 1 日 2 回 同一建物内 1 人 | 4,500 円 | |
| 同一建物内 2 人 | 4,500 円 | |
| 同一建物内 3 人 | 4,000 円 | |
| 1 日 3 回以上 同一建物内 1 人 | 8,000 円 | 厚生労働大臣が定める疾病等または特別訪問 看護指示書の交付を受けた利用者が対象 |
| 同一建物内 2 人 | 8,000 円 | |
| 同一建物内 3 人 | 7,200 円 | |
| 長時間訪問看護加算 | 5,200 円 | 特別な管理を必要とする利用者、または特別指示 書の交付を受けた利用者が対象 |
| 複数名訪問看護加算 | | 同時に看護師と訪問 |
| 同一建物内 1 人 | 4,500 円 | |
| 同一建物内 2 人 | 4,500 円 | |
| 同一建物内 3 人 | 4,000 円 | |
| 同一建物内 1 人 | 3,800 円 | 同時に准看護師と訪問 |
| 同一建物内 2 人 | 3,800 円 | |
| 同一建物内 3 人 | 3,400 円 | |
| 同一建物内 1 人 | 3,000 円 | 同時に看護補助者と訪問 (週 3 日算定。ただし下記を除く) |
| 同一建物内 2 人 | 3,000 円 | |

| | | |
|------------------------|---------|-----------------------------------|
| 同一建物内3人 | 2,700円 | |
| 下記は別に厚生労働大臣が定める場合に限り算定 | | |
| 同一建物内1人 | 3,000円 | 1日に1回、同時に看護補助者と訪問 |
| 同一建物内2人 | 3,000円 | |
| 同一建物内3人 | 2,700円 | |
| 同一建物内1人 | 6,000円 | 1日に2回、同時に看護補助者と訪問 |
| 同一建物内2人 | 6,000円 | |
| 同一建物内3人 | 5,400円 | |
| 同一建物内1人 | 10,000円 | 1日に3回以上、同時に看護補助者と訪問 |
| 同一建物内2人 | 10,000円 | |
| 同一建物内3人 | 9,000円 | |
| 夜間・早朝加算 | 2,100円 | 夜間（18時～22時）または早朝（6時～8時）に訪問看護を行う場合 |
| 深夜加算 | 4,200円 | 深夜（22時～6時）に訪問看護を行う場合 |

◆ 訪問看護管理療養費の加算

| 加算の種類 | 加算額 | 算定の要件 |
|-------------------|----------|--|
| 24時間対応体制加算 | 6,400円/月 | 電話で常時対応でき、緊急時訪問看護を必要に応じて行える体制にあり、ご利用者様の同意を得た場合 |
| 特別管理加算 | 2,500円/月 | 特別な管理を必要とする場合 |
| | 5,000円/月 | 重症度の高い場合 |
| 退院時共同指導加算 | 8,000円/回 | 退院・退所に当たり、医師・訪問看護ステーションの看護師等が共同して、指導を行った場合、入院中に1回算定 ※ がん末期等は2回まで算定可 |
| 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 | 2,000円/回 | 在宅で通院困難な患者の急変や診療方針の変更に伴い医療従事者と共同でカンファレンスを行い、療養上必要な指導を行なった場合。ICTの活用も可。 |
| 特別管理指導加算 | 2,000円/回 | 特別な管理を必要とする利用者に対して、退院時共同指導加算に上乗せして算定 |
| 退院支援指導加算 | 6,000円/回 | 退院日に在宅において必要な指導を行った場合 |
| 看護・介護職員連携強化加算 | 2,500円/月 | 各痰吸引等特定行為業務を実施する介護職員等へ支援を行なった場合 |

◆ 訪問看護情報提供療養費

| | | |
|--------------|----------|---|
| 訪問看護情報提供療養費1 | 1,500円/月 | 市町村等からの求めに応じ、厚労大臣が定める疾病等の利用者に係る情報提供をした場合 |
| 訪問看護情報提供療養費2 | 1,500円/月 | 厚労大臣が定める疾病等の利用者の入学・転校時に義務教育諸学校からの求めに応じ情報提供をした場合 |

| | | |
|---------------|-----------|--------------------------------|
| 訪問看護情報提供療養費 3 | 1,500 円／月 | 保険医療機関等へ入院・入所にあたり主治医に情報提供をした場合 |
|---------------|-----------|--------------------------------|

◆ 訪問看護ターミナルケア療養費

| | | |
|------------------|----------|---|
| 訪問看護ターミナルケア療養費 1 | 25,000 円 | 在宅、または特別養護老人ホーム等で死亡した利用者に対し、死亡日および死亡前 14 日以内(15 日間)に 2 回以上のターミナルケアを行なった場合 |
| 訪問看護ターミナルケア療養費 2 | 10,000 円 | 特別養護老人ホーム等で看取り介護加算を算定している利用者に対し、ターミナルケアを行なった場合 |

◆ その他の利用料(保険外)

ご利用者様が希望する特別の訪問看護に対する差額料金

| | 単位 | 料金 |
|--|-------|---------|
| 営業時間内(午前 9 時～午後 5 時)で 2 時間を超える訪問(長時間訪問看護加算の対象外の訪問) | 30 分毎 | 1,000 円 |
| 休日の訪問 | 30 分毎 | 1,000 円 |
| 週 3 回を超える訪問(回数制限のある方) | 1 回 | 8,500 円 |

実費負担の利用料

| | |
|-----|--------------------------|
| 交通費 | 事業所を基点として片道 1km につき 50 円 |
|-----|--------------------------|

3. 医療保険の利用料金(精神科)

医療保険の訪問看護サービスを利用する場合は、保険証の負担割合や自己負担限度額等により、利用者負担額が異なります。

(1) 精神科訪問看護基本療養費

| 精神科訪問看護基本療養費(Ⅰ) | | | |
|------------------|------------|------------|---------------|
| (1 日につき) | | 週 3 日目まで | 週 4 日目以降 |
| 保健師・看護師・理学療法士等 | (1) 30 分以上 | 5,550 円 | 6,550 円 |
| | (2) 30 分未満 | 4,250 円 | 5,100 円 |
| 准看護師 | (1) 30 分以上 | 5,050 円 | 6,050 円 |
| | (2) 30 分未満 | 3,870 円 | 4,720 円 |
| 精神科訪問看護基本療養費(Ⅲ) | | | |
| (1 日につき) 同一建物居住者 | | 週 3 日目まで | 週 4 日目以降 |
| 保健師・看護師・理学療法士等 | 同 1 日 2 人 | (1) 30 分以上 | 基本療養費(Ⅰ)と同一料金 |
| | | (2) 30 分未満 | |
| | 同 3 人以上 | (1) 30 分以上 | |

| | | | | |
|----------------------|-----------|------------|-----------------|---------|
| | | (2) 30 分未満 | 2,130 円 | 2,550 円 |
| 准看護師 | 同 1 日 2 人 | (1) 30 分以上 | 基本療養費 (I) と同一料金 | |
| | | (2) 30 分未満 | | |
| | 同 3 人以上 | (1) 30 分以上 | 2,530 円 | 3,030 円 |
| | | (2) 30 分未満 | 1,940 円 | 2,360 円 |
| 精神科訪問看護基本療養費 (IV) | | | | |
| (1 日につき) 入院中外泊時 (※1) | | | 8,500 円 | |

※1 入院中に 1 回 (別に厚生労働大臣が定める疾病等は 2 回) に限り算定可能

(2) 訪問看護管理療養費

| | |
|--------|-----------|
| 月の初日 | 7,440 円/回 |
| 2 日目以降 | 3,000 円/回 |

(3) 精神科訪問看護基本療養費の加算

| 加算の種類 | | 加算額 | 算定の要件 |
|--------------|-------------------|-----------|--|
| 精神科緊急訪問看護加算 | | 2,650 円/日 | 主治医の指示により緊急の訪問を行った場合。 なお、主治医の対応していない時間帯においては、連携先の保険医療機関の指示により緊急の訪問を行なった場合にも算定できる。 |
| 精神科複数回訪問看護加算 | 1 日 2 回 同一建物内 1 人 | 4,500 円 | 主治医の指示に基づき 1 日に 2 回の訪問を行った場合 |
| | 同一建物内 2 人 | 4,500 円 | |
| | 同一建物内 3 人 | 4,000 円 | |
| 1 日 3 回以上 | 同一建物内 1 人 | 8,000 円 | 主治医の指示に基づき 1 日に 3 回以上の訪問を行った場合 |
| | 同一建物内 2 人 | 8,000 円 | |
| | 同一建物内 3 人 | 7,200 円 | |
| 長時間精神科訪問看護加算 | | 5,200 円 | 1 回の訪問看護が 90 分を越えた場合 (週に 1 日を限度として算定。別に厚生労働大臣が定める疾病等は週 3 日まで) |
| 複数名精神科訪問看護加算 | | | 30 分未満の場合を除く |
| 1 日 1 回 | 同一建物内 1 人 | 4,500 円 | 同時に看護師・保健師または作業療法士と訪問 |
| | 同一建物内 2 人 | 4,500 円 | |
| | 同一建物内 3 人 | 4,000 円 | |
| 1 日 2 回 | 同一建物内 1 人 | 9,000 円 | 同時に看護師・保健師または作業療法士と訪問 |
| | 同一建物内 2 人 | 9,000 円 | |
| | 同一建物内 3 人 | 8,100 円 | |

| | | | |
|---------|---------|---------|--|
| 1日3回以上 | 同一建物内1人 | 14,500円 | 同時に看護師・保健師または作業療法士と訪問 |
| | 同一建物内2人 | 14,500円 | |
| | 同一建物内3人 | 13,000円 | |
| 1日1回 | 同一建物内1人 | 3,800円 | 同時に准看護師と訪問 |
| | 同一建物内2人 | 3,800円 | |
| | 同一建物内3人 | 3,400円 | |
| 1日2回 | 同一建物内1人 | 7,600円 | 同時に准看護師と訪問 |
| | 同一建物内2人 | 7,600円 | |
| | 同一建物内3人 | 6,800円 | |
| 1日3回以上 | 同一建物内1人 | 12,400円 | 同時に准看護師と訪問 |
| | 同一建物内2人 | 12,400円 | |
| | 同一建物内3人 | 11,200円 | |
| | 同一建物内1人 | 3,000円 | 同時に看護補助者または精神保健福祉士と訪問 (週1日を限度として算定) |
| | 同一建物内2人 | 3,000円 | |
| | 同一建物内3人 | 2,700円 | |
| 夜間・早朝加算 | | 2,100円 | 夜間(18時~22時)または早朝(6時~8時)に訪問看護を行う場合 |
| 深夜加算 | | 4,200円 | 深夜(22時~6時)に訪問看護を行う場合 |

(4) 訪問看護管理療養費の加算

| 加算の種類 | 加算額 | 算定の要件 |
|-------------------|----------|---|
| 24時間対応体制加算 | 6,400円/月 | 電話で常時対応でき、緊急時訪問看護を必要に応じて行える体制にあり、ご利用者様の同意を得た場合 |
| 特別管理加算 | 2,500円/月 | 特別な管理を必要とする場合 |
| | 5,000円/月 | 重症度の高い場合 |
| 退院時共同指導加算 | 8,000円/回 | 退院・退所に当たり、医師・訪問看護ステーションの看護師等が共同して指導を行った場合、入院中に1回算定(がん末期等は2回まで算定可) |
| 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 | 2,000円/回 | 在宅で通院困難な患者の急変や診療方針の変更に伴い医療従事者と共同でカンファレンスを行い、療養上必要な指導を行なった場合。ICTの活用も可。 |
| 特別管理指導加算 | 2,000円/回 | 特別な管理を必要とする利用者に対して、退院時共同指導加算に上乗せして算定 |
| 退院支援指導加算 | 6,000円/回 | 退院日に在宅において必要な指導を行った場合 |
| 看護・介護職員連携強化加算 | 2,500円/月 | 各痰吸引等特定行為業務を実施する介護職員等へ支援を行なった場合 |
| 精神科重症患者支援管理連携加算 | 8,400円/月 | 精神科在宅患者支援管理料 2のイを算定する場合 |

| | | |
|--|-----------|--------------------------|
| | 5,800 円／月 | 精神科在宅患者支援管理料 2 の口を算定する場合 |
|--|-----------|--------------------------|

(5) 訪問看護情報提供療養費

| | | |
|---------------|-----------|---|
| 訪問看護情報提供療養費 1 | 1,500 円／月 | 市町村等からの求めに応じ、厚労大臣が定める疾病等の利用者に係る情報提供をした場合 |
| 訪問看護情報提供療養費 2 | 1,500 円／月 | 厚労大臣が定める疾病等の利用者の入学・転校時に義務教育諸学校からの求めに応じ情報提供をした場合 |
| 訪問看護情報提供療養費 3 | 1,500 円／月 | 保険医療機関等へ入院・入所にあたり主治医に情報提供をした場合 |

(6) 訪問看護ターミナルケア療養費

| | | |
|------------------|----------|--|
| 訪問看護ターミナルケア療養費 1 | 25,000 円 | 在宅、または特別養護老人ホーム等で死亡した利用者に対し、死亡日および死亡前14日以内(15日間)に2回以上のターミナルケアを行なった場合 |
| 訪問看護ターミナルケア療養費 2 | 10,000 円 | 特別養護老人ホーム等で看取り介護加算を算定している利用者に対し、ターミナルケアを行なった場合 |

(7) その他の利用料 (保険外)

ご利用者様が希望する特別の訪問看護に対する差額料金

| | 単位 | 料金 |
|---|------|---------|
| 営業時間内 (午前9時～午後5時) で2時間を超える訪問 (長時間訪問看護加算の対象外の訪問) | 30分毎 | 1,000 円 |
| 休日の訪問 | 30分毎 | 1,000 円 |
| 週3回を超える訪問 (回数制限のある方) | 1回 | 8,500 円 |

実費負担の利用料

| | |
|-----|-------------------------|
| 交通費 | 事業所を基点として片道 1kmにつき 50 円 |
|-----|-------------------------|

4. その他の利用料 (介護保険・医療保険共通)

| | |
|------------|---------------|
| 衛生材料等必要な場合 | 実 費 |
| 死後の処置料 | 20,000 円 (内税) |