

公益社団法人墨田区医師会立訪問看護ステーション料金表

介護保険

		要介護度	地域区分		実費負担額			
			特別区・・・1単位 11.40 円	1割	2割	3割		
介護 保 険	看護師 基本料金	20分未満	要支援1・2	303 単位	3454 円	345 円	690 円	1036 円
			要介護1～5	314 単位	3579 円	357 円	715 円	1073 円
		30分未満	要支援1・2	451 単位	5141 円	514 円	1028 円	1542 円
			要介護1～5	471 単位	5369 円	536 円	1073 円	1610 円
		30分以上60分未満	要支援1・2	794 単位	9051 円	905 円	1810 円	2715 円
			要介護1～5	823 単位	9382 円	938 円	1876 円	2814 円
	60分以上90分未満	要支援1・2	1090 単位	12426 円	1242 円	2485 円	3727 円	
		要介護1～5	1128 単位	12859 円	1285 円	2571 円	3857 円	
	理学療法士等 基本料金	20分（1回20分として、6回/週まで）	要支援1・2	284 単位	3237 円	323 円	647 円	971 円
			要介護1～5	294 単位	3351 円	335 円	670 円	1005 円
		40分（2回）	要支援1・2	568 単位	6475 円	647 円	1295 円	1942 円
			要介護1～5	588 単位	6703 円	670 円	1340 円	2010 円
		60分（3回）	要介護1～5	795 単位	9063 円	906 円	1812 円	2718 円
	加算	緊急時訪問看護（介護予防訪問看護）加算Ⅰ		600 単位/月	6840 円	684 円	1368 円	2052 円
		特別管理加算（Ⅰ）		500 単位/月	5700 円	570 円	1140 円	1710 円
		特別管理加算（Ⅱ）		250 単位/月	2850 円	285 円	570 円	855 円
		ターミナルケア加算		2500 単位	28500 円	2850 円	5700 円	8550 円
		夜間早朝加算（18時～22時）（6時～8時）		25%増し		基本料金の25%増し		
		深夜加算（22時～6時）		50%増し		基本料金の50%増し		
		長時間訪問看護加算（特別管理加算の方のみ）		300 単位/回	3420 円	342 円	684 円	1026 円
複数名訪問加算（30分未満）		看護師等	254 単位/回	2895 円	289 円	579 円	868 円	
複数名訪問加算（30分以上）		看護師等	402 単位/回	4582 円	458 円	916 円	1374 円	
訪問看護サービス提供体制強化加算（7年以上30%）		6 単位/回	68 円	6 円	13 円	20 円		
訪問看護サービス提供体制強化加算（3年以上30%）		3 単位/回	34 円	3 円	6 円	10 円		
退院時共同指導加算		600 単位/回	6840 円	684 円	1368 円	2052 円		
初回加算Ⅰ（退院日に初回訪問看護を行った場合）		350 単位/回	3990 円	399 円	798 円	1197 円		
初回加算Ⅱ		300 単位/回	3420 円	342 円	684 円	1026 円		
口腔連携強化加算（1月に1回に限り算定可能）		50 単位/回	570 円	57 円	114 円	171 円		
看護・介護職員連携強化加算		250 単位/月	2850 円	285 円	570 円	855 円		
自費	訪問看護時間が90分を超えた場合		30分毎に5000円（税別）					
	保険外自費訪問料		60分10000円～（税別） ※使用されている医療機器や状態により利用料金に変更されることがあります					
	エンゼルケア処置料		20000円（税別）					
	実施地域外（交通費）		1kmごとに500円（税別）					
キャン セル 料	予定訪問時間 30分未満		500円（税別）					
	" 30分～60分未満		1000円（税別）					
	" 60分～90分未満		1500円（税別）					
※利用予定日にキャンセルした場合はキャンセル料をいただきます。 ただし、容態の急変や急な入院等、事情がある場合には請求いたしません。								