# 訪問看護 / 要介護

## ①看護師が実施する訪問看護における基本料金

₩ II土目目	1日あたりの	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	
提供時間 	介護報酬額	代理受領方式の場合	
20 分未満	3,130 円	313 円/1 割負担	
		(626 円/2 割負担) (939 円/3 割負担)	
30 分未満	4,700 円	470円/1割負担	
		(940 円/2 割負担)(1,410 円/3 割負担)	
30 分以上	8,210 円	821 円/1 割負担	
1 時間未満	0,210   1	(1,642 円/2 割負担)(2,463 円/3 割負担)	
1 時間以上	11 250 ⊞	1,125 円/1 割負担	
1 時間 30 分未満	11,250 円	(2,250 円/2 割負担) (3,375 円/3 割負担)	

<sup>※</sup>准看護師よるサービス提供を実施した場合には、所定単位数の 100 分の 90 にて算定します。

## ②理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等が実施する訪問看護における基本料金

#日 /H- 11土 目目	1日あたりの	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	
提供時間	介護報酬額	代理受領方式の場合	
20 分以上	2,930 円	293 円/1 割負担	
		(586円/2割負担)(879円/3割負担)	
60 分以上	2,640 円	264 円/ 1 割負担	
		(528円/2割負担)(792円/3割負担)	

<sup>※1</sup>日3回以上の訪問を行った場合と集合住宅等への支援の場合は所定単位数の100分の90にて算定します。

## ③加算項目

区 分	対象時間	所定単位数に対する加算率	
早朝	6:00 ~ 8:00	1 回につき、所定単位数の 100 分の 25	
夜 間	$18:00 \sim 22:00$	1回にラさ、別足事位数の100分の25	
深夜	$22:00 \sim 6:00$	1回につき、所定単位数の 100 分の 50	

初回加算 3,000 円交通費 無料

## ④その他加算

4n & A	提供時間	所定単位数	所定単位数	所定単位数
加算名		1割	2割	3割
短粉点 計明加管 (I)	30分未満	254円/回	508円/回	762円/回
複数名訪問加算(I)	30分以上	402円/回	804円/回	1,206円/回
複数名訪問加算(II)	30分未満	201円/回	402円/回	603円/回
[複数石副門加昇(II <i>)</i>	30分以上	317円/回	634円/回	951円/回
特別管理加算(I)	500円/回		1,000円/回	1,500円/回
特別管理加算(II)	特別管理加算(II) 250円/回		500円/回	750円/回
緊急時訪問看護加算	574円/月		1,148円/回	1,722円/回
退院時共同指導課加算	600円/月		1,200 円/回	1,800 円/回
ターミナルケア加算	2,000円/死亡月		4,000 円/死亡月	6,000 円/死亡月
エンゼルケア(保険外)	10,000 円/回			