

訪問看護費／体制等に係る加算

		(単位数)	利用料			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
サービス利用時間ごとの料金	20分未満	314	3,205円	321円	641円	962円
	30分未満	471	4,808円	481円	962円	1,443円
	30分以上1時間未満	823	8,402円	841円	1,681円	2,521円
	1時間以上1時間30分未満	1,128	11,516円	1,152円	2,304円	3,455円
	理学療法士等による訪問の場合(1回につき)	294	3,001円	301円	601円	901円
定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービス利用に追加して訪問看護を行う場合	1月につき	2,961	30,231円	3,024円	6,047円	9,070円
初回加算Ⅱ	1月につき	300	3,063円	307円	613円	919円
初回加算Ⅰ(退院日訪問)	1月につき	350	3,573円	358円	715円	1,072円
退院時共同指導加算	1回につき	600	6,126円	613円	1,226円	1,838円
看護・介護職員連携強化加算	1回につき	250	2,552円	256円	511円	766円
看護体制強化加算(Ⅰ)	1月につき	550	5,615円	562円	1,123円	1,685円
看護体制強化加算(Ⅱ)	1月につき	200	2,042円	205円	409円	613円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1回につき	6	61円	7円	13円	19円
	指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合 1月につき	50	510円	51円	102円	153円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1回につき	3	30円	3円	6円	9円
	指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合 1月につき	25	255円	26円	51円	77円

※准看護師による訪問の場合、上記訪問看護費の90%で算定

※ 夜間(18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)の場合、所定単位数の25%増

※ 深夜(22:00~6:00)の場合、所定単位数の50%増

※特別地域訪問看護が適用となる地域の場合、所定単位数の15%増

※中山間地域における小規模事業所加算が適用の場合、所定単位数の10%増(特別管理加算、ターミナルケア加算を除く)

※中山間地域におけるサービス提供の場合、所定単位数の5%増(特別管理加算、ターミナルケア加算を除く)

【提供状況や指示内容に関する加算】

		(単位数)	利用料			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
複数名訪問加算(Ⅰ)	30分未満 1回につき	254	2,593円	260円	519円	778円
	30分以上 1回につき	402	4,104円	411円	821円	1,232円
複数名訪問加算(Ⅱ)	30分未満 1回につき	201	2,052円	206円	411円	616円
	30分以上 1回につき	317	3,236円	324円	648円	971円
長時間訪問看護加算	1回につき	300	3,063円	307円	613円	919円
緊急時訪問看護加算(Ⅰ)	1月につき	600	6,126円	613円	1,226円	1,838円
緊急時訪問看護加算(Ⅱ)	1月につき	574	5,860円	586円	1,172円	1,758円
特別管理加算(Ⅰ)	1月につき	500	5,105円	511円	1,021円	1,532円
特別管理加算(Ⅱ)	1月につき	250	2,552円	256円	511円	766円
専門管理加算	1月につき	250	2,552円	256円	511円	766円
口腔連携強化加算	1月につき	50	510円	51円	102円	153円

ターミナルケア加算	死亡月につき	2,500	25,525円	2,553円	5,105円	7,658円
-----------	--------	-------	---------	--------	--------	--------

介護予防訪問看護費／体制等に係る加算

	(単位数)	利用料				
		10割	1割負担	2割負担	3割負担	
20分未満	303	3,093円	310円	619円	928円	
30分未満	451	4,604円	461円	921円	1,382円	
30分以上1時間未満	794	8,106円	811円	1,622円	2,432円	
1時間以上1時間30分未満	1,090	11,128円	1,113円	2,226円	3,339円	
理学療法士等による訪問の場合(1回につき)	284	2,899円	290円	580円	870円	
初回加算Ⅱ	1月につき	300	3,063円	307円	613円	919円
退院時共同指導加算	1回につき	600	6,126円	613円	1,226円	1,838円
看護体制強化加算	1月につき	100	1,021円	103円	205円	307円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1回につき	6	61円	7円	13円	19円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1回につき	3	30円	3円	6円	9円

注 夜間(18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)の場合、所定単位数の25%増

注 深夜(22:00~6:00)の場合、所定単位数の50%増

【提供状況や指示内容に関する加算】

	(単位数)	利用料				
		10割	1割負担	2割負担	3割負担	
複数名訪問加算(Ⅰ)	30分未満 1回につき	254	2,593円	260円	519円	778円
	30分以上 1回につき	402	4,104円	411円	821円	1,232円
複数名訪問加算(Ⅱ)	30分未満 1回につき	201	2,052円	206円	411円	616円
	30分以上 2回につき	317	3,236円	324円	648円	971円
長時間訪問看護加算	1回につき	300	3,063円	307円	613円	919円
緊急時訪問看護加算	1月につき	574	5,860円	586円	1,172円	1,758円
特別管理加算(Ⅰ)	1月につき	500	5,105円	511円	1,021円	1,532円
特別管理加算(Ⅱ)	1月につき	250	2,552円	256円	511円	766円

その他の料金(亡くなられた場合は保険適応外となります)

死亡後処置料(エンゼルケア)	15,000円
----------------	---------

年 月 日

契約者氏名

住所

上記代理人氏名

住所