介護保険 訪問看護利用料金表 (非課税) 要介護のご利用者様

(2021.4.1~)

·ST)	利用料 (10割) 3,195円 4,798円 8,382円 11,486円 2,991円 5,983円		問看護(要介護 利用者負担額 (2割) 639円 960円 1,677円 2,298円	(3割) 959円 1,440円 2,515円 3,446円	単位 313 470 821	サービス提供時間/加算説明等 1回につき 20分未満 1回につき 30分未満
··ST)	(10割) 3,195円 4,798円 8,382円 11,486円 2,991円	320円 480円 839円 1,149円	639円 960円 1,677円 2,298円	959円 1,440円 2,515円	313	
··ST)	4,798円 8,382円 11,486円 2,991円	480円 839円 1,149円	960円 1,677円 2,298円	1,440円	470	
··ST)	8,382円 11,486円 2,991円	839円	1,677円	2,515円		1回につき 30分未満
·ST)	11,486円	1,149円	2,298円	,	821	
··ST)	2,991円	·	,	3.446円		1回につき 30分以上1時間未満
·ST)	,	300円	500III	0, 1-101 1	1,125	1回につき 1時間以上1時間30分未満
·ST)	5,983円		29917	898円	293	リハビリ 20分
·ST)		599円	1,197円	1,795円	586	リハビリ 40分(要介護:293単位×2)
	8,086円	809円	1,618円	2,426円	792	リハビリ 60分(要介護:264単位×3)
I	5,105円	511円	1,021円	1,532円	500	1か月につき1回算定 在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や 留置カテーテル等を使用している状態等、計画的管理 する内容によっていずれかを算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
П	2,552円	256円	511円	766円	250	
30分未満	2,593円	260円	519円	778円	254	1回につき看護師等と①看護師等または ②看護補助者により、複数名で1人の利用者に訪問看護 (介護予防含む)を行った場合に算定 ※ご利用者またはご家族の同意が必要
30分以上	4,104円	411円	821円	1,232円	402	
30分未満	2,052円	206円	411円	616円	201	
30分以上	3,236円	324円	648円	971円	317	
	3,063円	307円	613円	919円	300	特別管理加算対象の方で1時間30分以上の場合に算定
	3,063円	307円	613円	919円	300	新規に訪問看護を提供した場合、 区分変更(要支援→要介護、要介護→要支援)時に算定
	6,126円	613円	1,226円	1,838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に算定
	5,860円	586円	1,172円	1,758円	574	1か月につき1回算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
	20,420円	2,042円	4,084円	6,126円	2,000	死亡月につき1回算定(※要介護のみ) ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
I	5,615円	562円	1,123円	1,685円	550	1か月につき1回算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
II	2,042円	205円	409円	613円	200	
I	61円	7円	13円	19円	6	1回につき算定 ※届出している訪問看護ステーションのみ算定
П	30円	3円	6円	9円	3	
			その他が	加算に関して		
3時)						
3	I I II II II II II	I 5,105円 I 2,552円 I 2,552円 I 2,552円 II 2,552円 II 2,552円 II 2,052円 II 3,236円 II 3,063円 II 5,860円 II 5,615円 II 2,042円 II 61円 II 30円 II 30円	I 5,105円 511円 II 2,552円 256円 iii 2,552円 256円 iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii	I 5,105円 511円 1,021円 II 2,552円 256円 511円 0分末満 2,593円 260円 519円 0分以上 4,104円 411円 821円 0分末満 2,052円 206円 411円 0分以上 3,236円 324円 648円 3,063円 307円 613円 3,063円 307円 613円 6,126円 613円 1,226円 5,860円 586円 1,172円 20,420円 2,042円 4,084円 II 5,615円 562円 1,123円 II 2,042円 205円 409円 II 61円 7円 13円 II 30円 3円 6円 その他 サアプランに位置付けられた訪問看記 4,084円 5,042円 4,084円 II 61円 7円 13円 II 30円 3円 6円	I 5,105円 511円 1,021円 1,532円 II 2,552円 256円 511円 766円 778円 0分末満 2,593円 260円 519円 778円 0分以上 4,104円 411円 821円 1,232円 0分末満 2,052円 206円 411円 616円 0分以上 3,236円 324円 648円 971円 3,063円 307円 613円 919円 6,126円 613円 1,226円 1,838円 5,860円 586円 1,172円 1,758円 20,420円 2,042円 4,084円 6,126円 II 5,615円 562円 1,123円 1,685円 II 2,042円 205円 409円 613円 II 61円 7円 13円 19円 II 30円 3円 6円 9円 その他加算に関して 時) ケアブランに位置付けられた訪問看護及び、緊急	I 5,105円 511円 1,021円 1,532円 500 II 2,552円 256円 511円 766円 250 iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii

^{◆・・・・}①療法士(PT…理学療法士、OT…作業療法士、ST…言語聴覚士)の実施するリハビリの上限は、<u>週6回(1回20分)120分迄</u>となります。 ※緊急時訪問看護加算・特別管理加算 I ・ II 、ターミナルケア加算、サービス提供体制強化加算は区分支給限度基準額の算定対象外となります。