

※訪問看護利用料一覧表※

利用者様の介護保険負担割合証に記載の負担割合分が、利用者様負担金となります。

ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

基本料金(各1回につき)

介護保険		金額	自己負担 (1割負担)	交通費
訪問時間	単位			
30分未満	要介護	469	4,788円	なし (サービス提供地域)
	要支援	449	4,584円	
30分以上60分以内	要介護	819	8,361円	
	要支援	790	8,065円	
60分以上90分未満	要介護	1,122	11,455円	
	要支援	1,084	11,067円	

※1単位あたり10.21円に換算されます。

※サービス提供地域では交通費の負担はありません。

※サービス提供地域外では別途交通費がかかります。 金額：片道のみ50円×距離数(km)

その他加算	単位	金額	自己負担(1割負担)
初回加算		3,063円	306
緊急時訪問看護加算	月に1回	5,860円	586
特別管理加算 (Ⅰ)	月に1回	5,105円	510
特別管理加算 (Ⅱ)	月に1回	2,552円	255
退院時共同指導加算		6,126円	612
ターミナルケア加算		20,420円	2,042

モデルケース



Aさんの場合(要介護1、自己負担1割)

■週1回30分訪問の場合(初めてで緊急時訪問を希望の場合)

478円×4回	1,912
緊急時訪問看護加算	586
初回加算(初回のみ)	306
2,804 (自己負担額)	

Bさんの場合(要介護2、自己負担1割)

■週1回60分訪問の場合(初めてで緊急時訪問を希望の場合)

836円×4回	3,344
緊急時訪問看護加算	586
初回加算(初回のみ)	306
4,236 (自己負担額)	



すずらん訪問看護ステーション

TEL : 0270-27-5831

携帯 : 090-4021-5800