

訪問看護利用料

①「介護保険負担割合証」に記載された割合が自己負担となります。

サービス内容	単位数	利用者負担額			
		1割負担	2割負担	3割負担	
30分未満	469単位/回	469円/回	938円/回	1407円/回	
30分以上1時間未満	819単位/回	819円/回	1638円/回	2457円/回	
1時間以上1時間30分未満	1122単位/回	1122円/回	2244円/回	3366円/回	
早朝（6～8時） 30分未満 夜間（18時～22時） 30分以上1時間未満 1時間以上1時間半未満		* 所定単位・料金×1.25			
深夜（22時～6時） 30分未満 30分以上1時間未満 1時間以上1時間半未満		* 所定単位・料金×1.5			
サービス提供体制強化加算	6単位/回	6円/回	12円/回	18円/回	
看護体制強化加算（Ⅰ）	600単位/月	600円/月	1200円/月	1800円/月	
緊急時訪問看護加算	574単位/月	574円/月	1148円/月	1722円/月	
特別管理加算	加算Ⅰ	500単位/月	500円/月	1000円/月	1500円/月
	加算Ⅱ	250単位/月	250円/月	500円/月	750円/月
複数名訪問看護加算	加算Ⅰ（看護師2名） 30分未満	254単位/回	254円/回	508円/回	762円/回
	加算Ⅰ（看護師2名） 30分以上	402単位/回	402円/回	804円/回	1206円/回
	加算Ⅱ（看護師＋ 看護補助者） 30分未満	201単位/回	201円/回	402円/回	603円/回
	加算Ⅱ（看護師＋ 看護補助者） 30分以上	317単位/回	317円/回	634円/回	951円/回
長時間訪問看護加算（1.5時間以上）	300単位	300円/回	600円/回	900円/回	
初回加算	300単位	300円/月	600円/月	900円/月	
退院時共同指導加算	600単位	600円/月	1200円/月	1800円/月	
ターミナルケア加算（介護予防給付を除く）	2000単位	2000円/月	4000円/月	6000円/月	

\* 上記の利用者負担額は、介護保険内の自己負担金額です。  
支給限度額からの超過分は、全額自己負担となります。