

利用者負担金説明書（介護保険）

単位：円

項目	内容	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
【基本部分】 要介護1～5の利用者					
20分未満	看護師の場合 准看護師の場合90/100 理学療法士等の場合 1日2回を超える場合90/100、他減	314 /回	314	628	942
30分未満		471 /回	471	942	1,413
30分以上1時間未満		823 /回	823	1,646	2,469
1時間以上90分未満		1,128 /回	1,128	2,256	3,384
理学療法士等の場合		294 /回	294	588	882
【基本部分】 要支援1～2の利用者					
20分未満	看護師の場合 准看護師の場合90/100 理学療法士等の場合 1日2回超の場合90/100、他減算有	303 /回	303	606	909
30分未満		451 /回	451	902	1,353
30分以上1時間未満		794 /回	794	1,588	2,382
1時間以上90分未満		1,090 /回	1,090	2,180	3,270
理学療法士等の場合		284 /回	284	568	852
【加算】					
緊急時訪問看護加算 I	24時間+業務管理体制（Ⅱは574）	600 /月	600	1,200	1,800
初回加算 I	退院日の計画訪問（Ⅱは300）	350 /回	350	700	1,050
特別管理加算 I	特別な管理を要する状態（重症）	500 /月	500	1,000	1,500
特別管理加算 II	特別な管理を要する状態	250 /月	250	500	750
退院時共同指導加算	退院前の訪問、指導	600 /回	600	1,200	1,800
早朝または夜間の場合	6時～8時、18時～22時	25/100 /回			
深夜の場合	22時～6時	50/100 /回			
1時間30分を超える場合	90分を超える場合	300 /回	300	600	900
複数名訪問加算 I （看護師等が訪問）	30分未満	254 /回	254	508	762
	30分以上	402 /回	402	804	1,206
複数名訪問加算 II （看護補助者が訪問）	30分未満	201 /回	201	402	603
	30分以上	317 /回	317	634	951
ターミナルケア加算	ターミナル期における看護	2,500 /回	2,500	5,000	7,500
遠隔死亡診断補助加算	医師の遠隔死亡診断の補助	150 /月	150	300	450
同一建物20人以上の場合	集合住宅の減算	90/100 /回			
介護職員連携強化加算	訪問介護員に対する吸引指導	250 /月	250	500	750
看護体制強化加算 I	看取り数、重症者数（Ⅱは200）	550 /月	550	1,100	1,650
サービス提供体制強化加算イ	職員の勤続年数や会議の件数 が一定以上の体制である事業所	6 /回	6	12	18
サービス提供体制強化加算ハ		50 /月	50	100	150
口腔連携強化加算	口腔評価、連携機関へ情報提供	50 /月	50	100	150
専門管理加算	専門研修を修了した看護師の場合	250 /月	250	500	750
高齢者虐待防止措置未実施減算（委員会、指針、研修、担当者の定めと実施が無い場合は1/100単位減算）					
業務継続計画未策定減算（感染症、災害の業務継続計画が策定されていない場合は1/100単位減算）					
【その他の費用】 ※保険適用外にて消費税適用有					
文書料	領収書再発行、他文書発行	500円（税込550円）			
保険適用外の訪問看護	内容は各保険項目に準じる	各保険項目金額の100/100			
死亡診断後の訪問看護	死亡診断後のご遺体のお世話、必要物品	10,000円（税込11,000円）			
交通費	サービス提供地域内の場合は不要	域外の場合270円/km（税込297円）			
キャンセル費	正当理由のない自己都合当日キャンセル	利用料自己負担分（医療保険不要）			

支払額目安

（訪問）

回、

（加算）

1ヶ月

円程度