いちご訪問看護ステーション 料金表

令和6年6月現在

(1) 介護報酬利用分

※1) 福井市は地域区分が「7級地」であるため、下記表の単位数に10.21円を乗じた金額のうち、介護保険負担割合（1割～3割）にもとづいた額が自己負担となります。

※2) 1ヶ月の単位数の合計に地域区分単価を乗じて計算するため、サービス毎の自己負担額を合計した場合、小数点以下の端数処理の関係で請求書の金額とは差異が生じることがあります。

【訪問看護】

<基本サービス>

訪問看護費

	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	314 単位	3,205 円	321 円	641 円	962 円
30分未満	471 単位	4,808 円	481 円	962 円	1,443 円
30分以上1時間未満	823 単位	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 単位	11,516 円	1,152 円	2,304 円	3,455 円
理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合 (1回20分につき)	294 単位	3,001 円	301 円	601 円	901 円

※ 夜間又は早朝、若しくは深夜に訪問を実施する場合に、下記加算が加算される

夜間又は早朝の場合：所定単位数の25%/回

深夜の場合：所定単位数の50%/回

<加算・減算サービス>

下記加算・減算については、各条件を満たす場合に算定します。

※ ○ 区分支給限度基準額の算定対象、● 区分支給基準限度額の算定対象外

加算名	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
○ 複数名訪問加算 (I) 30分未満の場合	254 単位	2,593 円	260 円	519 円	778 円
複数名訪問加算 (I) 30分以上の場合	402 単位	4,104 円	411 円	821 円	1,232 円
○ 複数名訪問加算 (II) 30分未満の場合	201 単位	2,052 円	206 円	411 円	616 円
複数名訪問加算 (II) 30分以上の場合	317 単位	3,236 円	324 円	648 円	971 円
○ 長時間訪問看護加算	300 単位	3,063 円	307 円	613 円	919 円
● 中山間地域等提供加算	所定単位数の5%に相当する単位数				
● 緊急時訪問看護加算 (I) /月	600 単位	6,126 円	613 円	1,226 円	1,838 円
● 特別管理加算 (I) /月	500 単位	5,105 円	511 円	1,021 円	1,532 円
特別管理加算 (II) /月	250 単位	2,552 円	256 円	511 円	766 円
○ 初回加算 (I) /初回時1回	350 単位	3,573 円	358 円	715 円	1,072 円
○ 初回加算 (II) /初回時1回	300 単位	3,063 円	307 円	613 円	919 円
○ 退院時共同指導加算/回	600 単位	6,126 円	613 円	1,226 円	1,838 円
● サービス提供体制強化加算 (I) /回	6 単位	61 円	7 円	13 円	19 円
● 口腔連携強化加算/回/月	50 単位	510 円	51 円	102 円	153 円
● ターミナルケア加算 (介護予防訪問加算を除く)	2,500 単位	25,525 円	2,553 円	5,105 円	7,658 円

※所定単位数：1ヶ月に利用した基本サービスと加算サービスの単位数の合計

【介護予防訪問看護】

<基本サービス>

介護予防訪問看護費

	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	303 単位	3,093 円	310 円	619 円	928 円
30分未満	451 単位	4,604 円	461 円	921 円	1,382 円
30分以上1時間未満	794 単位	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 単位	11,128 円	1,113 円	2,226 円	3,339 円
理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合 (1回20分につき)	284 単位	2,899 円	290 円	580 円	870 円

※ 夜間又は早朝、若しくは深夜に訪問を実施する場合に、下記加算が加算される

夜間又は早朝の場合：所定単位数の25%/回

深夜の場合：所定単位数の50%/回

<加算・減算サービス>

下記加算・減算については、各条件を満たす場合に算定します。

※ ○ 区分支給限度基準額の算定対象、● 区分支給基準限度額の算定対象外

加算名	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
○ 複数名訪問加算（Ⅰ）30分未満の場合	254 単位	2,593 円	260 円	519 円	778 円
○ 複数名訪問加算（Ⅰ）30分以上の場合	402 単位	4,104 円	411 円	821 円	1,232 円
○ 複数名訪問加算（Ⅱ）30分未満の場合	201 単位	2,052 円	206 円	411 円	616 円
○ 複数名訪問加算（Ⅱ）30分以上の場合	317 単位	3,236 円	324 円	648 円	971 円
○ 長時間訪問看護加算	300 単位	3,063 円	307 円	613 円	919 円
● 中山間地域等提供加算	所定単位数の5%に相当する単位数				
● 緊急時訪問看護加算（Ⅰ）/月	600 単位	6,126 円	613 円	1,226 円	1,838 円
● 特別管理加算（Ⅰ）/月	500 単位	5,105 円	511 円	1,021 円	1,532 円
● 特別管理加算（Ⅱ）/月	250 単位	2,552 円	256 円	511 円	766 円
○ 初回加算（Ⅰ）/初回時1回	350 単位	3,573 円	358 円	715 円	1,072 円
○ 初回加算（Ⅱ）/初回時1回	300 単位	3,063 円	307 円	613 円	919 円
○ 退院時共同指導加算/回	600 単位	6,126 円	613 円	1,226 円	1,838 円
● サービス提供体制強化加算（Ⅰ）/回	6 単位	61 円	7 円	13 円	19 円
● 口腔連携強化加算/回/月	50 単位	510 円	51 円	102 円	153 円

※所定単位数：1ヶ月に利用した基本サービスと加算サービスの単位数の合計