

## 利用料金表

介護（医療）保険において看護師が訪問する場合

種類	内容	金額
利用者負担 ※准看護師が訪問した場合、 右記料金の90%となります。	20分未満の訪問	1回 310円
	30分未満の訪問	1回 463円
	30分以上60分未満の訪問	1回 814円
	60分以上90分未満の訪問	1回 1,117円
加算等 (保険での規定) ※准看護師が訪問した場合、 上記料金の90%となります。	1時間30分を超える長時間の訪問	1回 300円加算
	夜間の訪問(18:00~22:00)	25%加算
	深夜の訪問(22:00~6:00)	50%加算
	早朝の訪問(6:00~8:00)	25%加算
	2名以上による訪問の場合 30分未満	1回 254円加算
	2名以上による訪問の場合 30分以上	1回 402円加算
その他の加算	サービス提供体制強化加算	1回 6円
	緊急時訪問看護加算	540円/月
	特別管理加算(Ⅰ)	500円/月
	特別管理加算(Ⅱ)	250円/月
	ターミナルケア加算 ※死亡日前14日以内に2回以上ターミナルケアを行った場合	2,000円/死亡月
	初回加算	300円/月
	退院時共同指導加算	600円/月
	その他	その他希望による保険外訪問
その他	衛生材料費	実費相当額
営業日外・時間外の訪問	実費:1回	1,500円(30分未満:700円)

介護保険において理学・作業療法士が訪問する場合

種類	内容	金額
利用者負担	1回につき20分の訪問	1回 318円
	1日に2回を超えて訪問する場合	2回まで(40分) 318円×2
		3回目(60分) 286円×3
その他の加算	サービス提供体制強化加算	1回 300円
	訪問介護事業所のサービス提供者と連携した場合	