

訪問看護リベル 四日市
令和7年9月1日～

料金表

【医療保険】 ※保険証の負担割合、公費により自己負担額は異なります

サービスの種類等		料金
訪問看護基本療養費	看護師 週3日目まで	5,550円
	看護師 週4日目以降	6,550円
	准看護師 週3日目まで	5,050円
	准看護師 週4日目以降	6,050円
	緩和、褥瘡ケアの専門看護師 (同日に共同の訪問看護)	12,850円
	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士	5,550円
	看護師 週3日目まで	2,780円
	看護師 週4日目以降	3,280円
	准看護師 週3日目まで	2,530円
	准看護師 週4日目以降	3,030円
II 同じ3人以上に合上同に建物	緩和、褥瘡ケアの専門看護師 (同日に共同の訪問看護)	12,850円
	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士	2,780円
	在宅療養に備えた外泊時 (入院中に1回、厚生労働大臣が定める疾患等については入院中に2回)	8,500円
III		

□事業所の体制、サービス提供の時間帯、内容により以下の料金が加算されます。

加算の種類等		料金
訪問看護ベイスアップ評価料 ※月1回算定	I	780円
	1	10円
	2	20円
	3	30円
	4	40円
	5	50円
	6	60円
	7	70円
	8	80円
	9	90円
	10	100円
	11	150円
	12	200円
	13	250円
	14	300円
	15	350円
	16	400円
	17	450円
	18	500円

サービスの種類等			料金
管理訪問看護費	月初の訪問	イ 機能強化型1の場合	13,230円
		ロ 機能強化型2の場合	10,030円
		ハ 機能強化型3の場合	8,700円
		イ～ハ以外の場合	7,670円
	以降日	イ 下記以外	3,000円
		ロ 同一建物居住者の割合が7割以上又は別表7と別表8の利用者の合計が3人以下	2,500円
ターミナルケア療養費	死亡日及び死亡前14日以内に2日以上のターミナルケア（退院支援指導を含む）を行った場合	25,000円	
情報提供療養費	行政、学校等の求めに応じて情報を情報提供書を提出した場合	1,500円	

加算の種類等			料金
難病等複数回訪問看護加算	難病等の方に1日に複数回の訪問看護を提供した場合	(2回)	4,500円
		(3回以上)	8,000円
複数名訪問看護加算	※同日に同建物内3人以上に訪問した場合	(2回)	4,000円
		(3回以上)	7,200円
看護師等（准看護師を除く）の場合	看護師等（准看護師を除く）の場合	4,500円	
准看護師の場合	准看護師の場合	3,800円	
看護師等又は看護補助者の場合	看護師等又は看護補助者の場合	3,000円	
看護師等又は看護補助者の場合で別途厚生労働大臣が定める場合に該当する利用者であるとき	看護師等又は看護補助者の場合で別途厚生労働大臣が定める場合に該当する利用者であるとき	(1回/日)	3,000円
		(2回/日)	6,000円
		(3回/日)	10,000円
看護師等（准看護師を除く）の場合	看護師等（准看護師を除く）の場合	4,000円	
准看護師の場合	准看護師の場合	3,400円	
看護師等又は看護補助者の場合	看護師等又は看護補助者の場合	2,700円	
看護師等又は看護補助者の場合で別途厚生労働大臣が定める場合に該当する利用者であるとき	看護師等又は看護補助者の場合で別途厚生労働大臣が定める場合に該当する利用者であるとき	(1回/日)	2,700円
		(2回/日)	5,400円
		(3回/日)	9,000円
緊急訪問看護加算	主治医の指示による計画にない緊急の訪問を行った場合	月14日目まで	2,650円
		月15日目以降	2,000円
長時間訪問看護加算	特別管理加算対象者、特別訪問看護指示期間の方に対して、90分以上サービスを提供した場合		5,200円
退院時共同指導加算	1月につき（状態に応じ月2回を限度とする）		8,000円
特別管理指導加算	特別管理加算対象者が退院時共同指導加算に該当した場合		2,000円
退院時支援指導加算	退院日在宅での療養上必要な指導を行った場合		6,000円
	長時間の訪問を要する方に対して、1回の退院支援指導の時間が90分を超えた場合		8,400円
在宅患者緊急時カンファレンス加算	主治医の求めに応じてカンファレンスを開催した場合、月1回につき		2,000円
在宅患者連携指導加算	月1回につき		3,000円
専門管理加算	緩和ケア、褥瘡ケア、人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門の研修を受けた看護師が計画的な管理を行った場合、月1回につき		2,500円
【保険給付対象外サービス】			
住居以外での訪問看護や訪問上限回数以上の訪問等の保険給付対象外のサービス	30分未満	4,500円	
	60分未満	6,500円	
	90分未満	13,000円	
エンゼルケア	亡くなられたとの処置（処置材料代を含む）		17,600円
公共交通機関を使用する場合		実費	
自動車を使用する場合		30円	
通常の実施地域を越えて行う事業に要した交通費1kmあたり			
ご利用の前日の17時までにご連絡いただいた場合	0円		
キャンセル料	上記時間以降	利用料の自己負担相当額	

【介護保険】

地域区分： 6級地 單価： 10.42

サービス内容		介護利用者負担額				予防利用者負担額					
		単位	総額	利用者負担額			単位	総額	利用者負担額		
				(1割)	(2割)	(3割)			(1割)	(2割)	(3割)
訪問看護費	20分未満	314	3,271円	328円	655円	982円	303	3,157円	316円	632円	948円
	20分以上30分未満	471	4,907円	491円	982円	1,473円	451	4,699円	470円	940円	1,410円
	30分以上1時間未満	823	8,575円	858円	1,715円	2,573円	794	8,273円	828円	1,655円	2,482円
	1時間以上1時間30分未満	1128	11,753円	1,176円	2,351円	3,526円	1090	11,357円	1,136円	2,272円	3,408円
	理学療法士等による訪問の場合(1回につき)	294	3,063円	307円	613円	919円	284	2,959円	296円	592円	888円

◆…療法士の実施するリハビリの上限は、週6回(1回20分)120分迄となります。

◆…療法士の実施するリハビリを60分以上実施する場合は上記の単位数に0.9を乗じて計算します。

◆…療法士の実施するリハビリで緊急時訪問看護加算、特別管理加算及び看護体制強化加算をいずれも算定しない方、および看護師の訪問件数よりも少ない方は上記の単位数から8単位減算して計算します。また、12ヶ月を超えて行う場合は、介護予防訪問看護費の減算を算定している場合は、1回につき15単位を所定単位数から更に減算し、介護予防訪問看護費の減算を算定していない場合は、1回につき5単位を所定単位数から減算します。

サービス提供の時間帯により以下の割合で料金が加算されます。

	早朝	夜間	深夜
時間帯	午前6時～午前8時	午後6時～午後10時	午後10時～午前6時
加算割合	25%増し	25%増し	50%増し

※当事業所と同一建物に居住する利用者、又は同一建物に居住する20人以上の利用者に対してサービスを提供する場合には、上記単位数に0.9を乗じて計算します。尚、当事業所と同一建物に居住する50名以上の利用者にサービス提供する場合には、上記単位数に0.85を乗じて計算します。

※居宅(介護予防)サービス計画上、保健師又は看護師が訪問することとされている場合に、事業所の事情により准看護師が訪問する場合には上記単位数に0.9を乗じて計算します。

加算とその概要等			単位	総額	利用者負担額(円)		
					(1割)	(2割)	(3割)
初回加算	新規に訪問看護計画書を作成した利用者に対して、初回若しくは初回の指定訪問看護を行った日の属する月に指定訪問看護を行った場合	退院日	350	3,647円	365円	730円	1,095円
		退院日以外	300	3,126円	313円	626円	938円
特別管理加算	指定訪問看護に関し特別な管理を必要とする利用者に対して、指定訪問看護事業者が指定訪問看護の実施に関する計画的な管理を行った場合	I	500	5,210円	521円	1,042円	1,563円
		II	250	2,605円	261円	521円	782円
複数名訪問加算(Ⅰ)	同時に複数の看護師等が1人の利用者に対して指定訪問看護を行った場合	30分未満	254	2,646円	265円	530円	794円
		30分以上	402	4,188円	419円	838円	1,257円
複数名訪問加算(Ⅱ)	同時に看護師等と看護補助者が1人の利用者に対して指定訪問看護を行った場合	30分未満	201	2,094円	210円	419円	629円
		30分以上	317	3,303円	331円	661円	991円
緊急時訪問看護加算	利用者またはその家族等に対して当該基準により24時間連絡できる体制にあって、かつ計画的に訪問することとなっていない緊急時訪問を必要に応じて行う場合	I	600	6,252円	626円	1,251円	1,876円
		II	574	5,981円	599円	1,197円	1,795円
長時間訪問看護加算	所要時間1時間以上1時間30分未満の指定訪問看護を行った後に、引き続き指定訪問看護を行い、所要時間を通算した時間が1時間30分を超えた場合	300	3,126円	313円	626円	938円	

加算とその概要等	単位	総額	利用者負担額(円)		
退院時共同指導加算 病院等に入院中の者が退院するに当たり、指定訪問看護ステーションの看護師等が退院時共同指導を行った後に、当該者の退院後に当該者に対する初回の指定訪問看護を行った場合	600	6,252円	626円	1,251円	1,876円
ターミナルケア加算 在宅で死亡した利用者に対して、その死亡日及び死亡日前14日以内に2日(末期の悪性腫瘍等にあるもの場合は1日)以上ターミナルケアを行った場合 ※介護予防の場合を除く	2,500	26,050円	2,605円	5,210円	7,815円
看護・介護職員連携強化加算 (指定訪問介護事業所と連携し、当該事業所の訪問介護員等が当該事業所の利用者に対し、特定行為業務を円滑に行うための支援を行った場合)	250	2,605円	261円	521円	782円
看護体制強化加算 医療ニーズの高い利用者への指定訪問看護の提供体制を強化した場合であって、12ヶ月のターミナルケア加算の算定者5名以上または1名以上の場合	I (5名以上) II (1名以上)	550 200	574円 2,084円	1,147円 417円	1,720円 626円
サービス提供体制強化加算 従業者の個別の研修計画の作成、研修を実施し、利用者の情報、サービス提供の留意事項の伝達、従業者の技術指導を目的とした会議の定期的な開催を行い、看護師等の総数のうち、勤続年数7年以上または3年以上の者の占める割合が30%以上である場合	I (7年以上) II (3年以上)	6 3	62円 31円	7円 4円	13円 7円
専門管理加算 緩和ケア、褥瘡ケア、人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門の研修を受けた看護師が計画的な管理を行った場合	250	2,605円	261円	521円	782円
口腔連携強化加算 口腔の健康状態の評価を実施し、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、当該評価の結果を情報提供した場合	50	521円	53円	105円	157円

※緊急時訪問看護加算・特別管理加算I・II、ターミナルケア加算、サービス提供体制強化加算は区分支給限度基準額の算定対象外となります。

(説明を受けた者)

本書面により、訪問看護等の重要事項説明書別表について、事業所から説明を受け、同意しました。

令和 年 月 日

利用者(氏名)

印

代理人または立会人等(氏名)

印