

【サービス利用料金の説明】

【1】サービス利用料金に関する事項

- (1) サービス利用料金は、介護保険適用、医療保険適用、保険適用外に分かれています。
- (2) 介護保険サービスに対するお客様負担金は居宅介護支援事業者等が作成するお客様の「サービス利用票」及び「サービス利用票別表」によるものとします。
- (3) 介護保険及び医療保険において、公費等でお客様負担金に調整が必要な場合は、公費その他の減額措置における給付率、負担率等を確認し、所定のお客様負担金を、算出後、お客様に提示します。
- (4) 本契約の有効期間中、介護保険法及び健康保険法その他関係法令または診療報酬の改正により、サービス利用料金の改定が必要となった場合には、改定後の金額を適用するものとします。この場合、会社は、法令改正後速やかにお客様に対し、改定の施行時期及び改定後の金額を通知し同意を得ます。
- (5) 介護報酬の一部が制度上の支給限度額を超える場合には、超えた部分は全額自己負担となります（その際には、居宅サービス計画等を作成する際に説明の上、お客様の同意を得ることになります）。
- (6) 介護保険サービスに対するお客様負担金は、居宅サービス計画書等を作成しない場合など「償還払い」となる場合には、一旦お客様が介護報酬を支払い、その後区市町村に対して保険給付分を請求することになります。
- (7) お客様が介護保険料の支払いを滞納している場合、介護保険法により保険給付の支払方法変更（償還払い）等の給付制限が生じることがあります。保険給付の制限を受けた場合（介護保険被保険者証の給付制限欄に「支払方法の変更」等の記載があった場合）、一旦お客様が介護報酬を支払い、その後区市町村に対して保険給付分を請求することとなります。詳細については居宅介護支援事業者等または担当者からご説明します。
- (8) 職員等がお客様宅を訪問する際にかかる交通費については、原則無料となります。
- (9) 保険適用外のサービスは、保険適用サービスに併用してお客様の希望により提供したサービスを指します。その内容は、下記「【4】サービス利用料金について（保険適用外）について」に規定するとおりです。
- (10) 介護保険・医療保険のサービス時間内で対応しきれなかった支援が必要となった場合、自費による訪問看護に切り替えての支援が継続されます。
 - ・30分当たりの基本単価、5,500円（税込）にてサービスを提供します。ただし、あらかじめ事業者と利用者間で定めておいたサービス終了予定時刻よりも、1分でも超過した場合には、次の30分の料金が追加となります。
 - ・また、サービスのご利用が夜間（17:30～22:00）に及ぶ場合には基本単価の25%増、深夜（22:00～8:30）に及ぶ場合には基本単価の50%増の料金となります。また、サービスのご利用が休日（土日祝日・年末年始）に及ぶ場合には、時間帯単価の50%増の料金となります。

【2】サービス利用料金について

（介護保険適用）

- (1) 介護報酬は、サービスや内容、加算ごとに決められた単位数で、利用されたサービスの合計単位数に地域単価を乗じた金額となります。
- (2) お客様負担金は、介護報酬から保険給付分を控除した金額とし、お客様の介護保険負担割合証に記載の負担割合に応じた金額をお支払いいただきます。
- (3) キャンセル料は、下記のとおりとなります。
 - 1) キャンセルのあった1回分のサービス（加算分を除く）のお客様負担金の金額（税込み）

(4) 利用時間は、原則20分以上1時間30分未満とします。

ただし、(8) ③長時間訪問看護加算に該当する場合を除きます。

(5) 通常的时间帯(午前8時～午後6時)以外の時間帯でサービスを行う場合、次の通り割増されます。

早朝(午前6時～午前8時)、夜間(午後6時～午後10時)	+25%
深夜(午後10時～午前6時)	+50%

(6) 介護報酬は、介護保険法令に定める地域区分ごとの1単位の単価が異なります。当事業所の地域区分と地域単価は、**1級他 11,400円**となります。

(7) 介護報酬及びお客様負担金の単価は下記のとおりとなります。

表1 介護保険適用 (基本部分)

項目	サービス内容	所要時間	単位数	お客様負担金			
				1割	2割	3割	
A. 保健師・ 看護師によるサ ービス	【介護給付】	I-1	20分未満	314単位	358円	716円	1,074円
		I-2	30分未満	471単位	537円	1,074円	1,611円
		I-3	30分以上1時間未満	823単位	939円	1,877円	2,815円
		I-4	1時間以上1時間30分未満	1,128単位	1,286円	2,572円	3,858円
	【予防給付】	I-1	20分未満	303単位	346円	691円	1,037円
		I-2	30分未満	451単位	515円	1,029円	1,543円
		I-3	30分以上1時間未満	794単位	906円	1,811円	2,716円
		I-4	1時間以上1時間30分未満	1,090単位	1,243円	2,486円	3,728円
B. 理学療法 士・作業 療法士・ 言語聴覚 士による サービス	【介護給付】	I-5	リハビリ20分	294単位	336円	671円	1,006円
		I-5(×2)	リハビリ40分	588単位	671円	1,341円	2,011円
		I-5・2超	リハビリ60分	795単位	907円	1,813円	2,719円
	【予防給付】	I-5	リハビリ20分	284単位	324円	648円	972円
		I-5(×2)	リハビリ40分	568単位	648円	1,295円	1,943円

注) 上表の金額は、1回あたりの料金の目安です。実際のお客様負担金は、ご利用された単位数を合計してから算出するので、表の金額の合計とは一致しない場合があります。

A. 保健師・看護師によるサービス

- ① 20分未満のサービスは、緊急時訪問看護加算の届出をしている事業所であって、別に20分以上のサービスが週1回以上計画されている場合に適用となります。
- ② 担当の看護職員が准看護師の場合は、そのサービス料金は上記Aの金額の90%となります。

B. 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士によるサービス

- ① 理学療法士等が行うサービスは、40分以上で2回分、60分以上で3回分の算定となります。また、1日に合計3回分以上算定する場合、該当日のサービス料金は全ての回数分が、介護給付は上記Bの90%、予防給付は上記Bの50%となります。また、週6回を限度として算定します。
- ② 下記項目のいずれかに該当する場合は、1回につき8単位減算します。
 - ・当事業所での前年度の理学療法士等による訪問回数が看護職員による訪問回数を超えていること
 - ・当事業所が緊急時訪問看護加算、特別管理加算、看護体制強化加算のいずれも算定していないこと
- ③ 予防給付については、理学療法士等によるサービス(予防給付)を利用開始した月から12か月を超えて同様のサービスを行う場合は、1回につき5単位減算します。ただし、上記②に該当する場合は、1回につき15単位減算します。

(8) 加算については下記のとおりです。当事業所では、表2の該当欄に✓のある加算を算定します。

表2 加算

該当	加算項目		単位数	お客様負担金		
				1割	2割	3割
✓	①複数名訪問加算 (I)	30分未満	254単位	290円	579円	869円
		30分以上	402単位	459円	917円	1,375円
✓	②複数名訪問加算 (II)	30分未満	201単位	230円	459円	688円
		30分以上	317単位	362円	723円	1,084円
✓	③長時間訪問看護加算		300単位	342円	684円	1,026円
✓	④緊急時訪問看護加算 (I)		600単位	684円	1,368円	2,052円
✓	⑤緊急時訪問看護加算 (II)		574単位	655円	1,309円	1,963円
✓	⑥特別管理加算 (I)		500単位	570円	1,140円	1,710円
✓	⑦特別管理加算 (II)		250単位	285円	570円	855円
□	⑧専門管理加算		250単位	285円	570円	855円
✓	⑨ターミナルケア加算【介護給付】		2,500単位	2,850円	5,700円	8,550円
✓	⑩初回加算 (I)		350単位	399円	798円	1,197円
✓	⑪初回加算 (II)		300単位	342円	684円	1,026円
✓	⑫退院時共同指導加算		600単位	684円	1,368円	2,052円
□	⑬看護・介護職員連携強化加算		250単位	285円	570円	855円
□	⑭看護体制強化加算 (I)【介護給付】		550単位	627円	1,254円	1,881円
□	⑮看護体制強化加算 (II)【介護給付】		200単位	228円	456円	684円
□	⑯看護体制強化加算【予防給付】		100単位	114円	228円	342円
□	⑰口腔連携強化加算		50単位	57円	114円	171円
□	⑱サービス提供体制強化加算 (I)	A, B	6単位	7円	14円	21円
		C	50単位	57円	114円	171円
□	⑲サービス提供体制強化加算 (II)	A, B	3単位	4円	7円	11円
		C	25単位	29円	57円	86円

①②複数名訪問加算は、同時に複数の職員によるサービスが必要な場合に、お客様またはその家族等の同意を得たうえで、下記の算定区分及び所要時間に応じて加算します。

(I)：複数の看護師等が訪問した場合 (II)：看護師等と看護補助者が訪問した場合

③長時間訪問看護加算は、下記⑥⑦特別管理加算の加算を算定しているお客様に対し、1時間30分以上のサービスが必要な場合に加算します。

④緊急時訪問看護加算 (I) は、当事業所が下記の要件を満たす場合に加算します。

(イ) お客様またはそのご家族に対して24時間の連絡体制を取り、計画外の緊急時訪問を必要に応じて行う体制を取っており、お客様の同意をいただいていること。

(ロ) 緊急時訪問における看護業務の負担軽減に資する十分な業務管理等の体制を整備していること。

なお、看護師等以外の職員が連絡相談を担当する場合は、下記の体制を構築します。

- ・看護師等以外の職員がお客様またはご家族からの連絡・相談に対応する際のマニュアルを整備
- ・緊急時訪問の必要性の判断を看護師等が速やかに行える連絡体制及び緊急時訪問が可能な体制
- ・管理者が連絡相談を担当する看護師等以外の職員の勤務体制・状況を明らかにすること
- ・連絡・相談を受けた際に、看護師等以外の職員は看護師等へ報告し、報告を受けた看護師等が報告内容を訪問看護記録書に記録する体制

⑤緊急時訪問看護加算 (II) は、上記④の (イ) の要件を満たす場合に加算します。

⑥⑦特別管理加算は、厚生労働大臣の定める状態にあるお客様に対して計画的な管理を行った場合に、下記の算定区分に応じて加算します。

(I)：下記の(イ)に該当する状態 (II)：下記の(ロ)から(ホ)に該当する状態

【厚生労働大臣が定める状態】

- (イ) 在宅麻薬等注射指導管理、在宅腫瘍化学療法注射指導管理又は在宅強心剤持続投与指導管理在宅悪性腫瘍等患者指導管理若しくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態又は気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態
- (ロ) 在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理又は在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態
- (ハ) 人工肛門または人工膀胱を設置している状態
- (ニ) 真皮を越える褥瘡の状態 (ホ) 点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態

⑧専門管理加算は、下記いずれかの要件に該当する場合に加算します。

- ・ 所定の専門研修を受けた看護師が、悪性腫瘍の鎮痛療法・化学療法を実施、真皮を越える褥瘡の状態、または人工肛門・人工膀胱を造設して管理が困難なお客様に対して、計画的な管理を行った場合
- ・ 特定行為研修を修了した看護師が、診療報酬における手順書加算を算定するお客様に対して、計画的な管理を行った場合

⑨ターミナルケア加算は、当事業所がお客様またはご家族に対して、24時間連絡体制及び必要に応じサービスを提供できる体制を整備している場合に、ターミナル支援体制について訪問看護計画を作成しお客様及びご家族に対して説明し同意をいただいた上で、お客様がお亡くなりになられた日及び前14日以内に2日以上（お客様が末期の悪性腫瘍その他別に厚生労働大臣が定める状態にある場合は1日以上）ターミナルケアを行った場合に加算します。

⑩⑪初回加算は、新規に訪問看護計画を作成したお客様に対して初回サービスを行った際に、下記の算定区分に応じて加算します。

- (I)：病院等から退院・退所した日に看護師が初回サービスを実施した場合
- (II)：病院等から退院・退所した日以外に初回サービスを実施した場合

⑫退院時共同指導加算は、病院等に入院中または入所中のお客様が退院・退所するお客様に対して、看護師等（准看護師除く）が病院等の職員と共同し在宅での療養上必要な指導を行い、その後サービスを行った場合に加算します。

⑬看護・介護職員連携強化加算は、事業所が、喀痰吸引等サービスを行うための登録を受けた指定訪問介護事業所と連携し、当該事業所のお客様に対し喀痰吸引等を円滑に行うための支援を行った場合に加算します。

⑭看護体制強化加算（I）は、当事業所が下記の要件を満たした場合に、1月につき加算します。

- a) 前6か月間のお客様数のうち、緊急時訪問看護加算を算定した方の占める割合が50%以上
- b) 前6か月間のお客様数のうち、特別管理加算を算定した方の占める割合が20%以上
- c) 前12か月間のお客様のうちターミナルケア加算の算定者5名以上
- d) 従業者の総数のうち、看護職員の占める割合が60%以上

⑮看護体制強化加算（II）は、上記⑭のa)b)d)の要件を満たし、前12か月間のお客様のうちターミナルケア加算の算定者1名以上の場合に、1月につき加算します。

⑯看護体制強化加算【予防給付】は、上記⑭のa)b)d)の要件を満たした場合に、1月につき加算します。

⑰口腔連携強化加算は、当事業所が歯科医療機関との相談体制を確保し、当事業所の職員がお客様の口腔状態の評価を実施し、お客様の同意を得た上で、評価結果を歯科医療機関及び介護支援専門員に対し情報提供した場合に加算します。

⑱⑲サービス提供体制強化加算は、当事業所が全従業者に対し健康診断等を定期的実施し、個別に研修計画を作成の上研修を実施または予定し、及びお客様情報や留意事項の伝達または従業者の技術指導を目的とした会議を定期的開催し、下記の算定区分に応じた要件を満たす場合に加算します。

- (I)：従業者の総数のうち、勤続年数7年以上の職員の占める割合が30%以上
- (II)：従業者の総数のうち、勤続年数3年以上の職員の占める割合が30%以上

- (9) 事業所が、厚生労働大臣が定める地域の中山間地域等に居住しているお客様に、通常の実施地域を越えてサービス提供した場合、中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算として、5%の割合を介護報酬に加算します。
- (10) 当事業所の所在建物と同一敷地内もしくは隣接敷地内の建物に居住するお客様又は当事業所における1月あたりの
お客様が20人以上居住する建物のお客様に対しサービスを行った場合は、所定単位数の90%を算定し、同様に
お客様が50人以上居住する同一敷地内建物等の場合は、所定単位数の85%を算定します。
- (11) 当事業所が第17条に掲げる虐待防止のための措置を講じていない場合は、高齢者虐待防止未実施減算として、所定単位数の1%を減算します。
- (12) 当事業所が第18条に掲げる業務継続計画を策定していない場合は、業務継続計画未策定減算として、所定単位数の1%を減算します。(2025年4月1日より適用)

(医療保険適用)

- (1) 医療保険の指定訪問看護の料金は、訪問看護基本療養費または精神科訪問看護基本療養費及び訪問看護管理療養費の額に、訪問看護情報提供療養費、訪問看護ターミナルケア療養費及び訪問看護ベースアップ評価料の額を加えた額となります。また、特別訪問看護指示書の指示が出た場合を除き、介護保険による給付を受けられる場合は算定できません。なお、お客様負担金(表3参照)は、医療保険の診療報酬の基準に基づいたサービス利用料金からお客様ごとの医療保険給付額を控除した金額となります。
- (2) 訪問看護基本療養費は、訪問看護を行う職員の資格により金額が異なり、週3日を限度として算定します。訪問看護基本療養費Ⅱは、同一日に同一建物に入居・入所している複数のお客様にサービスを行った場合に算定します。ただし、同一日に2人までの訪問の場合と3人以上の訪問の場合で、表3のとおり料金が異なります。
- (3) 訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅱのうち、悪性腫瘍に対する緩和ケア、褥瘡ケア、または人工肛門ケア及び人工膀胱ケアが必要なお客様に対して、所定の専門研修を受けた看護師が、他の訪問看護ステーション又はお客様の在宅療養担当の保険医療機関の看護師等と共同してサービスを行った場合は、表3のⅠⅡ共通に記載の金額を月1回限度として算定します。ただし、同一日に訪問看護管理療養費は算定しません。
- (4) 訪問看護基本療養費Ⅲまたは精神科訪問看護基本療養費Ⅳは、入院中で在宅療養に備えて一時的に外泊をしているお客様に対して、主治医から交付を受けた訪問看護指示書に基づきサービスを行った場合、入院中1回(下記(5)の厚生労働大臣が定める疾病等または特別管理加算の要件に該当するお客様の場合は2回)を限度として算定します。
- (5) 訪問看護基本療養費Ⅰ及びⅡは、下記の厚生労働大臣の定める疾病等または後述の特別管理加算の要件に該当するお客様については、週4日以上算定ができます。

【厚生労働大臣の定める疾病等】

- ①末期の悪性腫瘍 ②多発性硬化症 ③重症筋無力症 ④スモン ⑤筋萎縮性側索硬化症 ⑥脊髄小脳変性症
⑦ハンチントン病 ⑧進行性筋ジストロフィー症 ⑨パーキンソン病関連疾患 ⑩多系統萎縮症 ⑪プリオン病
⑫亜急性硬化性全脳炎 ⑬ライソゾーム病 ⑭副腎白質ジストロフィー ⑮脊髄性筋萎縮症 ⑯球脊髄性筋萎縮症
⑰慢性炎症性脱髄性多発神経炎 ⑱後天性免疫不全症候群 ⑲頸髄損傷 ⑳人工呼吸器を使用している状態

- (6) 精神科訪問看護基本療養費Ⅰ及びⅢを算定する場合には、訪問看護報告書等に月の初日の訪問看護時におけるGAF尺度により判定した値を記載します。なお、精神科訪問看護基本療養費Ⅰ及びⅢについて、お客様が退院後3か月以内の期間においてサービスが行われる場合は、週5日を限度に算定します。
- (7) 特別訪問看護指示書は、急性増悪等により、頻回の訪問看護が必要と主治医が判断した場合に、通常の訪問看護指示書に加えて交付されます。1月につき1回の指示で、14日間まで訪問します。
- (8) 訪問看護管理療養費は、サービスを提供するにあたって安全な提供体制が整備されており、訪問看護計画及び訪問看護報告書を主治医に提出し、計画的な管理を継続して行った場合に、下記の区分に応じて訪問の都度算定します。当事業所では表3の該当欄に✓がある訪問看護管理療養費を算定します。

①月の初日の訪問

当事業所が別途定められた施設基準を満たし、地方厚生局長に届出ている場合には、機能強化型訪問看護管理療養費を算定します。

②月2日目以降の訪問

当事業所のお客様のうち同一建物居住者の割合が70%未満で、当事業所が厚生労働大臣の定める疾病等または特別管理加算の要件に該当するお客様へのサービスについて相当な実績を有する場合、または精神科訪問看護基本療養費の算定お客様のうちGAF尺度による判定が40以下のお客様が月5名以上の場合には、訪問看護管理療養費1を算定し、1の要件に当てはまらない場合は訪問看護管理療養費2を算定します。

表3 訪問看護基本療養費・精神科訪問看護基本療養費・訪問看護管理療養費

療養費		項目		お客様負担金				
				1割	2割	3割		
訪問看護 基本療養費	(I) 在宅	保健師・ 助産師・ 看護師	週3日目まで		555円	1,110円	1,665円	
			週4日目以降		655円	1,310円	1,965円	
		准看護師	週3日目まで		505円	1,010円	1,515円	
			週4日目以降		605円	1,210円	1,815円	
		理学療法士等				555円	1,110円	1,665円
	(II) 同一 建物	保健師・ 助産師・ 看護師	同一日に2人	週3日目まで		555円	1,110円	1,665円
				週4日目以降		655円	1,310円	1,965円
			同一日に3人以上	週3日目まで		278円	556円	834円
				週4日目以降		328円	656円	984円
		准看護師	同一日に2人	週3日目まで		505円	1,010円	1,515円
				週4日目以降		605円	1,210円	1,815円
			同一日に3人以上	週3日目まで		253円	506円	759円
				週4日目以降		303円	606円	909円
	理学療法士 等	同一日に2人		555円		1,110円	1,665円	
		同一日に3人以上		278円		556円	834円	
I II 共通	悪性腫瘍に対する緩和ケア、褥瘡ケア、または人工肛門ケア及び人工膀胱ケアの専門研修を受けた看護師(月1回)			1,285円	2,570円	3,855円		
(III)	入院中の一時外泊時の訪問看護			850円	1,700円	2,550円		
精神科 訪問看護 基本療養費	(I) 在宅	保健師・ 看護師・ 作業療法士	週3日目 まで	30分以上	555円	1,110円	1,665円	
				30分未満	425円	850円	1,275円	
			週4日目 以降	30分以上	655円	1,310円	1,965円	
				30分未満	510円	1,020円	1,530円	
	(III) 同一 建物	保健師・ 看護師・ 作業療法士	同一日に 2人	週3日目 まで	30分以上	555円	1,110円	1,665円
					30分未満	425円	850円	1,275円
				週4日目 以降	30分以上	655円	1,310円	1,965円
					30分未満	510円	1,020円	1,530円
		同一日に 3人以上	週3日目 まで	30分以上	278円	556円	834円	
				30分未満	213円	426円	639円	
			週4日目 以降	30分以上	328円	656円	984円	
				30分未満	255円	510円	765円	
	(IV)	入院中の一時外泊時の訪問看護			850円	1,700円	2,550円	
	訪問看護 管理療養費	月の初日の 訪問	<input checked="" type="checkbox"/> 下記以外		767円	1,534円	2,301円	
			<input type="checkbox"/> 機能強化型訪問看護管理療養費 1		1,323円	2,646円	3,969円	
<input type="checkbox"/> 機能強化型訪問看護管理療養費 2			1,003円	2,006円	3,009円			
<input type="checkbox"/> 機能強化型訪問看護管理療養費 3			870円	1,740円	2,610円			
月2日目以 降の訪問		<input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護管理療養費1		300円	600円	900円		
	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護管理療養費2		250円	500円	750円			

なお、訪問看護基本療養費（ⅠまたはⅡの同一日に2人までの場合）と訪問看護管理療養費Ⅰの合計額の目安は下記の通りです。

項目	お客様負担金								
	1割			2割			3割		
	基本療養費	管理療養費	合計	基本療養費	管理療養費	合計	基本療養費	管理療養費	合計
月の初日	555円	767円	1,322円	1,110円	1,534円	2,644円	1,665円	2,301円	3,966円
看護師等	週3日目まで	300円	855円	1,110円	600円	1,710円	1,665円	900円	2,565円
	週4日目以降	655円	300円	955円	1,310円	600円	1,910円	900円	2,865円
理学療法士等(初日以外)	555円	300円	855円	1,110円	600円	1,710円	1,665円	900円	2,565円

※上記の金額は、1回あたりの料金の目安です。実際のお客様負担金は、1月のサービス利用料金を合計してから算出するので、表の金額の合計とは一致しない場合があります。

(9) 加算については表4のとおりです。お客様へのサービス提供において、表4に記載の算定要件を満たす加算を算定します。

表4 加算

★は、お客様の同意により加算の対象となります

		お客様負担金			算定要件	
		1割	2割	3割		
難病等 複数回 訪問加算 /日	1日	同一建物内2人まで	450円	900円	厚生労働大臣の定める疾病等に該当、特別管理加算の要件に該当、または特別訪問看護指示書を受けたお客様に、1日に複数回サービスを提供した場合に加算	
	2回	3人以上	400円	800円		
	1日	同一建物内2人まで	800円	1,600円		
	3回以上	3人以上	720円	1,440円		
緊急訪問看護 加算 /日	月14日目まで		265円	530円	お客様またはご家族の求めに応じて、主治医の指示により緊急にサービスを提供した場合に加算	
	月15日目以降		200円	400円		
長時間訪問看護加算 /週1回			520円	1,040円	1,560円	特別管理加算の要件に該当・特別訪問看護指示書を受けたお客様へのサービスが90分を超えた場合に週1回加算(15歳未満で超重症児・準超重症児・特別管理加算要件に該当の場合は週3回まで)
乳幼児加算/日	(1)		130円	260円	390円	6歳未満の幼児に対しサービスを行った場合に加算(超重症児・準超重症児・厚生労働大臣の定める疾病等・特別管理加算要件に該当の場合は(2)を加算)
	(2)		180円	360円	540円	
複数名訪問看護 加算★(准看護師以外と 行う場合)/週1回	同一建物内2人 まで		450円	900円	1,350円	同時に複数の看護師等(1人以上は看護職員)によるサービスが必要な下記の状況にあるお客様に対して、お客様またはそのご家族等の同意をいただいた上で、左記区分に従い、週1回につき加算。その他職員と同時にサービスを行う場合は週3回を限度に加算し、さらに下記①②③に該当する場合は、1日1回算定日のサービス回数に応じた額を加算。
	3人以上		400円	800円	1,200円	
複数名訪問看護 加算★(准看護師と行う 場合) /週1回	同一建物内2人 まで		380円	760円	1,140円	①末期の悪性腫瘍等のお客様 ②特別訪問看護指示期間中のお客様 ③特別な管理を必要とするお客様 ④お客様の身体的理由または行為によって1人対応が困難な場合
	3人以上		340円	680円	1,020円	
複数名訪問看護 加算★(その他職員と行う 場合) /週3回限度	同一建物内2人 まで		300円	600円	900円	
	3人以上		270円	540円	810円	
複数名訪問看護 加算★ (その他職員と行う場合 かつ別に厚生労働大臣 が定める場合) /日	1日 1回	2人まで	300円	600円	900円	
		3人以上	270円	540円	810円	
	1日 2回	2人まで	600円	1,200円	1,800円	
		3人以上	540円	1,080円	1,620円	
	1日 3回 以上	2人まで	1,000円	2,000円	3,000円	
		3人以上	900円	1,800円	2,700円	

夜間・早朝訪問看護加算	/日	210円	420円	630円	早朝または夜間帯にサービスを実施した場合に加算
深夜訪問看護加算	/日	420円	840円	1,260円	深夜帯にサービスを実施した場合に加算
24時間対応 体制加算★/月	イ 看護業務の負担 軽減の取組を行 っている場合	680円	1,360円	2,040円	当事業所がお客さままたはそのご家族に対して24時間の連絡体制を取り、計画外の緊急時訪問を必要に応じて行う体制を取っており、お客さまの同意をいただいた上で加算。なお、緊急時訪問における看護業務の負担軽減に資する十分な業務管理等の体制を整備した場合はイの金額を加算。併せて、看護師等以外の職員が連絡相談を担当する場合は、サービス利用料金の説明【2】(8)④に記載の体制を整備。
	ロ 上記以外の場合	652円	1,304円	1,956円	
特別管理加算/月	(1)	250円	500円	750円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑥⑦に記載の【厚生労働大臣が定める状態】の(ロ)～(ハ)に該当の場合は(1)を、(イ)に該当の場合は(2)の金額を加算
	(2)重症度高	500円	1,000円	1,500円	
退院時共同指導加算	/退院退所時	800円	1,600円	2,400円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑫と同様
特別管理指導加算	/退院退所時	200円	400円	600円	特別管理加算の要件に該当するお客さまに退院時共同指導を実施した場合に加算
退院支援指導加算	(1)	600円	1,200円	1,800円	退院日にサービスを実施し、退院支援指導を実施した場合に加算。(長時間訪問看護加算対象のお客さまに長時間にわたる指導を実施した場合は(2)の金額を加算)
	(2) 長時間の指導	840円	1,680円	2,520円	
在宅患者連携指導加算	/月	300円	600円	900円	医療関係職種間で月2回以上情報交換を行い、共有した情報を踏まえてお客さままたは家族に指導を行った場合に加算
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	/月2回限度	200円	400円	600円	状態急変時等に関係医療従事者と共同で訪問しカンファレンスを行った場合に加算
看護・介護職員連携強化加算	/月	250円	500円	750円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑬と同様
専門管理加算	/月	250円	500円	750円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑧と同様
精神科重症患者支援 管理連携加算/月	イ	840円	1,680円	2,520円	精神科在宅患者支援管理料を算定するお客さまの主治医が所属の保険医療機関と連携し、当該医療機関の職員と共同で会議を行い、策定した支援計画等に基づき定期的なサービスを行った場合に算定
	ロ	580円	1,160円	1,740円	
訪問看護医療DX情報活用加算	/月	5円	10円	15円	第16条に記載の体制を整備し、お客さまの診療情報を取得した上でサービスの計画的管理を行った場合に加算

(10) その他療養費については表5のとおりです。訪問看護情報提供療養費と訪問看護ターミナルケア療養費は該当月のみ、訪問看護ベースアップ評価料については表5の該当欄に✓がある項目を毎月算定します。

表5 その他療養費

★は、お客さまの同意により算定の対象となります。

項目	お客さま負担金			算定要件
	1割	2割	3割	
訪問看護情報提供療養費1・2・3★ /該当月	150円	300円	450円	お客さまの同意をいただいた上でサービスに関する情報を下記の関係先に文書提供した場合に、該当月に加算 1: 自治体・相談支援事業者 2: 学校等 3: 保険医療機関
訪問看護ターミナルケア療養費1★/回 ※在宅または特別養護老人ホーム等(看取り加算なし)でご逝去された場合	2,500円	5,000円	7,500円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑨に記載の体制の整備及び訪問看護計画を作成しお客さま及びご家族に対して説明し同意をいただいた上で、お客さまがお亡くなりになられた日及び前14日以内に2回以上ターミナルケアを行った場合に加算
訪問看護ターミナルケア療養費2★/回 ※特別養護老人ホーム等(看取り加算あり)でご逝去された場合	1,000円	2,000円	3,000円	
☑訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ) /月	78円	156円	234円	当事業所が、別に厚生労働大臣が定める基準に適合している職員の賃金改善等を実施しているものとして、地方厚生局長に届出ている場合に加算。
☑訪問看護ベースアップ評価料(Ⅱ) /月	1～50円	2～100円	3～150円	(Ⅰ)に加えて、当事業所が賃金の更なる改善が必要とされ、別に厚生労働大臣が定める基準に適合するものとして、地方厚生局長に届出ている場合に加算(1～18の区分に応じて)

(保険適用外)

表6 保険適用外のサービス

区分	ご利用料金				適用となる場合
	時間区分	30分未満	30分以上1時間未満	以降30分毎	
1. 保険適用外の看護(内税)	日中帯：8時～18時	5,500円	11,000円	5,500円	①介護保険、医療保険お客様：90分を超えた場合（長時間訪問看護加算の算定時を除く） ②その他保険算定外となった場合
	早朝帯：6時～8時 夜間帯：18時～22時	6,875円	13,750円	6,875円	
	深夜帯：22時～翌6時	8,250円	16,500円	8,250円	
2. 死後の処置(消費税課税)	1回	25,000円(税込)			訪問看護と連続して行われる場合(保険適用の訪問看護サービスお客様に限る)
休日加算	土日祝・年末年始等 事業所休業日	1,000円/30分			医療保険適用時のみ加算

【適用となる場合の例】

●1. 保険適用外の看護 ②その他保険算定外となった場合について

例) 医療保険お客様：複数回の訪問となった場合

- ・難病等複数回訪問加算の適用とならないお客様に対する1日2回目以降の訪問
 - ・週3日の訪問限度があるお客様に対する週4日目以降の訪問
- ⇒保険算定が出来ないため「1. 保険適用外の看護 ③その他保険算定外となった場合」として上表の該当する区分のご利用料金が適用となります。