

(訪問看護ステーションの場合)

地域区分: **その他** 単価: **10.00**

提供時間数	区分	単位	A	B: A×単価 (1円未満切捨)	C: B×0.9 (1円未満切捨)	B-C	D: B×0.8 (1円未満切捨)	B-D
			利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	
昼間(8:00-18:00)								
20分未満	看護師による場合	311	3,110	2,799	311	2,488	622	
	准看護師による場合	280	2,800	2,520	280	2,240	560	
	看護師による場合	300	3,000	2,700	300	2,400	600	
	(予防)准看護師による場合	270	2,700	2,430	270	2,160	540	
30分未満	看護師による場合	467	4,670	4,203	467	3,736	934	
	准看護師による場合	420	4,200	3,780	420	3,360	840	
	(予防)看護師による場合	448	4,480	4,032	448	3,584	896	
	(予防)准看護師による場合	403	4,030	3,627	403	3,224	806	
30分～ 1時間	看護師による場合	816	8,160	7,344	816	6,528	1,632	
	准看護師による場合	734	7,340	6,606	734	5,872	1,468	
	(予防)看護師による場合	787	7,870	7,083	787	6,296	1,574	
	(予防)准看護師による場合	708	7,080	6,372	708	5,664	1,416	
1時間～ 1.5時間	看護師による場合	1,118	11,180	10,062	1,118	8,944	2,236	
	准看護師による場合	1,006	10,060	9,054	1,006	8,048	2,012	
	(予防)看護師による場合	1,080	10,800	9,720	1,080	8,640	2,160	
	(予防)准看護師による場合	972	9,720	8,748	972	7,776	1,944	

早朝(6:00-8:00)、夜間(18:00-22:00)

20分未満	看護師による場合	389	3,890	3,501	389	3,112	778
	准看護師による場合	350	3,500	3,150	350	2,800	700
	(予防)看護師による場合	375	3,750	3,375	375	3,000	750
	(予防)准看護師による場合	338	3,380	3,042	338	2,704	676
30分未満	看護師による場合	584	5,840	5,256	584	4,672	1,168
	准看護師による場合	525	5,250	4,725	525	4,200	1,050
	(予防)看護師による場合	560	5,600	5,040	560	4,480	1,120
	(予防)准看護師による場合	504	5,040	4,536	504	4,032	1,008
30分～ 1時間	看護師による場合	1,020	10,200	9,180	1,020	8,160	2,040
	准看護師による場合	918	9,180	8,262	918	7,344	1,836
	(予防)看護師による場合	984	9,840	8,856	984	7,872	1,968
	(予防)准看護師による場合	885	8,850	7,965	885	7,080	1,770
1時間～ 1.5時間	看護師による場合	1,398	13,980	12,582	1,398	11,184	2,796
	准看護師による場合	1,258	12,580	11,322	1,258	10,064	2,516
	(予防)看護師による場合	1,350	13,500	12,150	1,350	10,800	2,700
	(予防)准看護師による場合	1,215	12,150	10,935	1,215	9,720	2,430

深夜(22:00-6:00)

20分未満	看護師による場合	467	4,670	4,203	467	3,736	934
	准看護師による場合	420	4,200	3,780	420	3,360	840
	(予防)看護師による場合	450	4,500	4,050	450	3,600	900
	(予防)准看護師による場合	405	4,050	3,645	405	3,240	810
30分未満	看護師による場合	701	7,010	6,309	701	5,608	1,402
	准看護師による場合	630	6,300	5,670	630	5,040	1,260
	(予防)看護師による場合	672	6,720	6,048	672	5,376	1,344
	(予防)准看護師による場合	605	6,050	5,445	605	4,840	1,210
30分～ 1時間	看護師による場合	1,224	12,240	11,016	1,224	9,792	2,448
	准看護師による場合	1,101	11,010	9,909	1,101	8,808	2,202
	(予防)看護師による場合	1,181	11,810	10,629	1,181	9,448	2,362
	(予防)准看護師による場合	1,062	10,620	9,558	1,062	8,496	2,124
1時間～ 1.5時間	看護師による場合	1,677	16,770	15,093	1,677	13,416	3,354
	准看護師による場合	1,509	15,090	13,581	1,509	12,072	3,018
	(予防)看護師による場合	1,620	16,200	14,580	1,620	12,960	3,240
	(予防)准看護師による場合	1,458	14,580	13,122	1,458	11,664	2,916

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士による訪問

区分	時間帯	単位	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】
1日に2回ま での場合	昼間	296	2,960	2,664	296	2,368	592
	早朝・夜間	370	3,700	3,330	370	2,960	740
	深夜	444	4,440	3,996	444	3,552	888
1日に2回を 超えて行う場 合	昼間	266	2,660	2,394	266	2,128	532
	早朝・夜間	333	3,330	2,997	333	2,664	666
	深夜	399	3,990	3,591	399	3,192	798

(訪問看護ステーションの場合)

地域区分: **その他** 単価: **10.00**

・加算等

加算名称	単位	A		B: A×単価 (1円未満切捨)		C: B×0.9 (1円未満切捨)		B-C		D: B×0.8 (1円未満切捨)		B-D	
		利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】							
緊急時訪問看護加算	574	5,740	5,166	574	4,592	1,148							
特別管理加算(Ⅰ)	500	5,000	4,500	500	4,000	1,000							
特別管理加算(Ⅱ)	250	2,500	2,250	250	2,000	500							
ターミナルケア加算	2,000	20,000	18,000	2,000	16,000	4,000							
初回加算	300	3,000	2,700	300	2,400	600							
退院時共同指導加算	600	6,000	5,400	600	4,800	1,200							
看護・介護職員連携強化加算	250	2,500	2,250	250	2,000	500							
看護体制強化加算(Ⅰ)	600	6,000	5,400	600	4,800	1,200							
看護体制強化加算(Ⅱ)	300	3,000	2,700	300	2,400	600							
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分未満)	254	2,540	2,286	254	2,032	508							
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分以上)	402	4,020	3,618	402	3,216	804							
複数名訪問看護加算(Ⅱ)(30分未満)	201	2,010	1,809	201	1,608	402							
複数名訪問看護加算(Ⅱ)(30分以上)	317	3,170	2,853	317	2,536	634							
長時間訪問看護加算(1.5時間以上)	300	3,000	2,700	300	2,400	600							
サービス提供体制強化加算	6	60	54	6	48	12							
事業所と同一敷地内又は隣接する敷地内に所在する建物に居住する利用者又はこれ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合		90/100へ減算											
事業所と同一敷地内又は隣接する敷地内に所在する建物に居住する利用者50人以上にサービスを行う場合		85/100へ減算											

■ 指定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合
(介護予防除く)

提供時間数	区分	A		B: A×単価 (1円未満切捨)		C: B×0.9 (1円未満切捨)		B-C		D: B×0.8 (1円未満切捨)		B-D	
		利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】							
1月	看護師による場合	2,935	29,350	26,415	2,935	23,480	5,870						
	准看護師による訪問が1回でもある場合	2,876	28,760	25,884	2,876	23,008	5,752						
日割り(1日)	看護師による場合	97	970	873	97	776	194						
	准看護師による訪問が1回でもある場合	95	950	855	95	760	190						
加算名称	単位	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】							
要介護5の者の場合	800	8,000	7,200	800	6,400	1,600							
サービス提供体制強化加算	50	500	450	50	400	100							

訪問看護ステーション 基本料金 (医療保険)

			医療費	3割負担	1割負担
訪問看護基本療養費	訪問看護基本療養費Ⅰ 看護師・理学療法士・作業療法士 (1日1回につき)	週3日まで	5,550円	1,665円	555円
		週4日以降	6,550円	1,965円	655円
	訪問看護基本療養費Ⅱ 看護師・理学療法士・作業療法士 (1日1回につき)	週3日まで	5,550円	1,665円	555円
		週4日まで	6,550円	1,965円	655円
	訪問看護基本療養費Ⅲ 看護師・理学療法士・作業療法士 (1入院中に1回) *1	1日	8,500円	2,550円	850円
訪問看護管理療養費	月の初日		7,400円	2,220円	740円
	2日目以降(1日につき)		2,980円	894円	298円

*1 在宅療養に備えて、一時的に外泊をしているご利用者に、入院中1回(厚生労働省が定める疾病等は2回)算定いたします。

*2 平成30年4月1日 現在