

介護保険利用料金表2024年6月～

看護師の訪問

種類	提供時間	単位数	基本利用料 (円)	1割負担 (円)	2割負担 (円)	3割負担 (円)
訪問看護	30分未満	471	4,710	471	942	1413
	30分以上1時間未満	823	8,230	823	1646	2469
	1時間以上1時間30分未満	1128	11,280	1128	2256	3384
予防訪問看護	30分未満	451	4,510	451	902	1353
	30分以上1時間未満	794	7,940	794	1588	2382
	1時間以上1時間30分未満	1090	10,900	1090	2180	3270

理学療法士等の訪問

	提供時間	単位数	基本利用料 (円)	1割負担 (円)	2割負担 (円)	3割負担 (円)
要介護の場合	1日3回 (60分)	795	7,950	795	1590	2385
要支援の場合	1日2回 (40分)	568	5,680	568	1136	1704

* 当社は要介護の場合60分、要支援の場合40分でサービス提供をしています。

1日2回を超えた場合は1回につき90%の算定

各種加算について

■ 支給限度基準額内加算

夜間・早朝加算	6:00～8:00 18:00～22:00	夜間25%・早朝25%				
深夜加算	22:00～翌6:00	深夜50%				
複数名訪問看護加算	①30分未満	254	2,540	254	508	762
	②30分以上	402	4,020	402	804	1,206
長時間訪問看護加算	適応時	300	3,000	300	600	900
初回加算	(Ⅰ) 退院日に訪問	350	3,500	350	700	1,050
	(Ⅱ) 退院した翌日以降	300	3,000	300	600	900
退院時共同指導加算	適応時	600	6,000	600	1,200	1,800

■ 支給限度基準額外加算

緊急訪問看護加算	月1回	574	5,740	574	1,148	1,722
特別管理加算	I	500	5,000	500	1,000	1,500
	II	250	2,500	250	500	750
サービス提供体制強化加算	1回につき	6	60	6	12	18
ターミナルケア加算	死亡月のみ	2,500	25,000	2,500	5,000	7,500

■ その他

実費負担：①衛生医療処置材料費

②死後処置料・・・10000円