

令和6年6月改定版 訪問看護料金表【介護／支援】兼 同意書

【基本料金】

看護師による訪問

※黄色が「要介護」の料金です

提供時間数	区分	単位	利用総額	【1割】負担	【2割】負担	【3割】負担
昼間(8:00~18:00)						
20分未満	介護	314	3,403	341	681	1,021
20分未満	支援	303	3,284	329	657	986
30分未満	介護	471	5,105	511	1,021	1,532
30分未満	支援	451	4,888	489	978	1,467
30分~1時間	介護	823	8,921	893	1,785	2,677
30分~1時間	支援	794	8,606	861	1,722	2,582
1時間~1.5時間	介護	1,128	12,227	1,223	2,446	3,669
1時間~1.5時間	支援	1,090	11,815	1,182	2,363	3,545
夜間(18:00~22:00)			上記料金に25%上乗せ			
深夜(23:00~6:00)			上記料金に50%上乗せ			

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士による訪問

提供時間数	区分	単位	利用総額	【1割】負担	【2割】負担	【3割】負担
1日に2回までの場合(40分)	介護	294	3,186	319	638	956
1日に2回を超える場合(60分)	介護		上記料金の 90/100			
1日に2回までの場合(40分)	支援	284	3,078	308	616	924
1日に2回を超える場合(60分)	支援		上記料金の 50/100			

【加算等】

加算名称	単位(介護・支援とも共通)	利用総額	【1割】負担	【2割】負担	【3割】負担
緊急時訪問看護加算	600	6,504	651	1,301	1,952
特別管理加算(Ⅰ)	500	5,420	542	1,084	1,626
特別管理加算(Ⅱ)	250	2,710	271	542	813
ターミナルケア加算	2,500	27,100	2,710	5,420	8,130
初回加算(Ⅱ)※退院当日	300	3,252	326	651	976
初回加算(Ⅰ) ※退院当日以外	350	3,794	380	759	1,139
退院時共同指導加算	600	6,504	651	1,301	1,952
口腔連携強化加算	50	542	55	109	163
看護・介護職員連携強化加算	250	2,710	271	542	813
看護体制強化加算(Ⅰ)	600	6,504	651	1,301	1,952
看護体制強化加算(Ⅱ)	300	3,252	326	651	976
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分未満)	254	2,753	276	551	826
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分以上)	402	4,357	436	872	1,308
複数名訪問看護加算(Ⅱ)(30分未満)	201	2,178	218	436	654
複数名訪問看護加算(Ⅱ)(30分以上)	317	3,436	344	688	1,031
長時間訪問看護加算(1.5時間以上)	300	3,252	326	651	976
サービス提供体制強化加算	6	65	7	13	20

※神戸市は単位数×10.84で計算いたします

あむKOBÉ訪問看護ステーション管理者様
私は料金について説明を受け、同意いたしました。

令和 年 月 日

利用者氏名

代理人氏名