

しくら訪問看護ステーション 利用料金表一覧

介護保険 (令和6年6月更新)

(単位)

		利用時間	要介護	要支援
			1割負担額/円	1割負担額/円
基本料金	正看護師	20分未満	314	303
		30分未満	471	451
		30分以上～1時間未満	823	794
		1時間以上～1時間30分未満	1,128	1,090
	准看護師	※ 所定単位数の90/100		
	リハビリ	PT・OT・ST (20分1単位) 40分まで	294	284
		PT・OT・ST (20分1単位) 60分の場合	265	142
12月超え減算(介護予防のみ)			-5	

加算項目	サービス提供体制強化加算Ⅰ (1回につき)	6	
	初回加算(Ⅰ 退院当日 Ⅱ 退院翌日以降)	【Ⅰ】 350	【Ⅱ】 300
	退院時共同指導加算(1回につき)	600	
	看護・介護連携強化加算(月1回、介護予防除く)	250	
	緊急時訪問看護加算Ⅱ(月1回) ※24時間体制・計画外の緊急時訪問	574	
	特別管理加算 (月1回) ※特別な管理を要し計画的な管理を行う	【Ⅰ】 500	【Ⅱ】 250
	長時間訪問看護加算 ※特別管理加算対象者が1時間以上1時間30分未満	300	
	深夜加算 (22時～6時) ※特別管理加算対象者の時間外訪問が2回目以降	所定の50%増し	
	夜間早朝加算(18時～22時)(6時～8時) ※特別管理加算対象者の時間外訪問が2回目以降	所定の25%増し	
	複数名訪問加算 (30分以上) ※身体的、行動的理由により2人以上の訪問	【Ⅰ】 402増し	【Ⅱ】 317増し
	看護体制強化加算 (月1回) ※現在は算定なし	【Ⅱ】 200	100
	ターミナルケア加算(介護予防除く) ※死亡日及び死亡日前14日以内に2回以上 ターミナルケアを行った場合	2,500	

自費	死後の処置 ※在宅死の場合に限る (希望時)	10,000円
----	---------------------------	---------

※ 利用者の負担割合は、市町村より交付された介護保険負担割合証に記入された負担割合となります。

