

別紙 のぞみ（訪問看護） 料金表（地域単価 2級地 11.12円）

令和4年4月1日現在

（1）介護保険給付対象サービス費

訪問看護費（1回につき）	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
所要時間20分未満	313単位	348円	696円	1,044円
所要時間30分未満	470単位	523円	1,046円	1,568円
所要時間30分以上1時間未満	821単位	913円	1,826円	2,739円
所要時間1時間以上1時間30分未満	1,125単位	1,251円	2,502円	3,753円
※夜間・深夜・早朝の訪問時に係る料金について 夜間（18：00～22：00）、早朝（6：00～8：00）上記金額×1.25 深夜（22：00～6：00）上記金額×1.5 ※延長料金：1時間30分以上は3,000円／30分毎の料金が発生します。				

（2）加算

加算項目	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
複数看護師等 （所要時間30分未満）	254単位	283円	565円	848円
複数看護師等 （所要時間30分以上）	402単位	447円	894円	1,341円
長時間訪問看護加算	300単位	334円	668円	1,001円
緊急時訪問看護加算	574単位	639円	1,277円	1,915円
特別管理加算Ⅰ（月1回）	500単位	556円	1,112円	1,668円
特別管理加算Ⅱ（月1回）	250単位	278円	556円	834円
ターミナルケア加算（死亡月）	2,000単位	2,224円	4,448円	6,672円
初回加算（初回月1回）	300単位	334円	668円	1,001円
退院時共同指導加算	600単位	668円	1,335円	2,002円
看護・介護職員連携強化加算	250単位	278円	556円	834円

（3）介護保険給付対象外サービス費

死後の処置代	20,000円
交通費	サービス提供地域以外にお住まいの方実費 自動車を使用した場合片道1キロ以上20円/km
その他衛生用品	実費
介護保険外のサービス	介護報酬告知上の額と同額

別紙 のぞみ（介護予防訪問看護） 料金表（地域単価 2級地 11.12円）

令和4年4月1日現在

（1）介護保険給付対象サービス費

訪問看護費（1回につき）	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
所要時間20分未満	302単位	336円	672円	1,008円
所要時間30分未満	450単位	501円	1,001円	1,502円
所要時間30分以上1時間未満	792単位	881円	1,762円	2,643円
所要時間1時間以上1時間30分未満	1,087単位	1,209円	2,418円	3,627円
※夜間・深夜・早朝の訪問時に係る料金について 夜間（18：00～22：00）、早朝（6：00～8：00） 上記金額×1.25 深夜（22：00～6：00） 上記金額×1.5 ※延長料金：1時間30分以上は3,000円／30分毎の料金が発生します。				

（2）加算

加算項目	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
複数看護師等 （所要時間30分未満）	254単位	283円	565円	848円
複数看護師等 （所要時間30分以上）	402単位	447円	894円	1,341円
長時間訪問看護加算	300単位	334円	668円	1,001円
緊急時訪問看護加算	574単位	639円	1,277円	1,915円
特別管理加算Ⅰ（月1回）	500単位	556円	1,112円	1,668円
特別管理加算Ⅱ（月1回）	250単位	278円	556円	834円
ターミナルケア加算（死亡月）	2,000単位	2,224円	4,448円	6,672円
初回加算（初回月1回）	300単位	334円	668円	1,001円
退院時共同指導加算	600単位	668円	1,335円	2,002円
看護・介護職員連携強化加算	250単位	278円	556円	834円

（3）介護保険給付対象外サービス費

死後の処置代	20,000円
交通費	サービス提供地域以外にお住まいの方実費 自動車を使用した場合片道1キロ以上20円/km
その他衛生用品	実費
介護保険外のサービス	介護報酬告知上の額と同額

別紙 のぞみ（定期巡回サービス連携） 料金表（地域単価 2級地 11.12円）

令和4年4月1日現在

（1）介護保険給付対象サービス費

訪問看護費（1回につき）	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
定期巡回訪問看護（月額）	2,954単位	3,285円	6,570円	9,855円
定期巡回訪問看護 要介護5（月額）	3,754単位	4,175円	8,349円	12,524円
定期巡回訪問介護 日割り ※1	97単位	108円	216円	323円
定期巡回訪問介護 要介護5日割り ※1	123単位	137円	274円	411円
※1 定期巡回の日割りは、毎月1日以外のサービス開始、退院等での再開、ショートステイ利用等他の介護施設を利用した場合に算定します。				

（3）介護保険給付対象外サービス費

死後の処置代	20,000円
交通費	サービス提供地域以外にお住まいの方実費 自動車を使用した場合片道1キロ以上20円/km
その他衛生用品	実費
介護保険外のサービス	介護報酬告知上の額と同額

別紙 のぞみ（医療保険） 料金表

令和4年4月1日現在

（１）医療保険対象サービス費

基本療養費Ⅰ + 管理療養費	料金	1割負担	2割負担	3割負担
1日目：5,550 + 7,440	12,990円	1,300円	2,600円	3,900円
2日目以降：5,550 + 3,000	8,550円	860円	1,710円	2,570円

（２）加算

項目	料金	1割負担	2割負担	3割負担
24時間対応体制加算（1月につき）	6,400円	640円	1,280円	1,920円
特別管理加算（1月につき）	2,500円	250円	500円	750円
特別管理加算・重症度の高い方 （1月につき）	5,000円	500円	1,000円	1,500円
退院時共同指導加算	8,000円	800円	1,600円	2,400円
特別管理指導加算	2,000円	200円	400円	600円
退院支援指導加算（退院日）	6,000円	600円	1,200円	1,800円
長時間の退院支援指導加算（退院日）	8,400円	840円	1,680円	2,520円
1週間のうち、4日目からの訪問	1,000円	100円	200円	300円
訪問時間帯加算・早朝（6時～8時）	2,100円	210円	420円	630円
訪問時間帯加算・夜間（18時～22時）	2,100円	210円	420円	630円
訪問時間帯加算・深夜（22時～5時）	4,200円	420円	840円	1,260円
長時間訪問看護加算（90分以上）	5,200円	520円	1,040円	1,560円
難病等複数回訪問加算（1日2回）	4,500円	450円	900円	1,350円
難病等複数回訪問加算（1日3回以上）	8,000円	800円	1,600円	2,400円
複数名訪問看護加算（看護師等）	4,500円	450円	900円	1,350円
複数名訪問看護加算（1日1回）	3,000円	300円	600円	900円
複数名訪問看護加算（1日2回）	6,000円	600円	1,200円	1,800円
複数名訪問看護加算（1日3回以上）	10,000円	1,000円	2,000円	3,000円
在宅患者連携指導加算	3,000円	300円	600円	900円
看護・介護職員連携強化加算	2,500円	250円	500円	750円
緊急訪問看護加算	2,650円	270円	530円	800円
在宅患者緊急時カンファレンス加算	2,000円	200円	400円	600円
訪問看護情報提供療養費 （区市町村・学校・医療機関）	1,500円	150円	300円	450円

項目	料金	1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護ターミナルケア療養費	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
訪問看護ターミナルケア療養費 (施設等)	10,000円	1,000円	2,000円	3,000円
訪問看護基本療養費Ⅲ（外泊中）※1	8,500円	850円	1,700円	2,550円
<p>※1 1泊2日以上在宅療養に備えた一時的な外泊にあたり、訪問看護が必要であると認められた場合、入院中1回に限り外泊中1回の訪問が可能です。 ただし末期の悪性腫瘍、神経難病等の利用者特別管理加算対象の利用者については、入院中2回まで外泊中2回までの訪問が可能です。</p>				

### (3) 医療保険対象外サービス費

項目	料金
休日訪問（1回につき）	1,500円
死後の処置代	20,000円
交通費	サービス提供地域以外にお住まいの方実費 自動車を使用した場合片道1キロ以上20円/km
その他衛生用品	実費
医療保険外のサービス	医療保険報酬告知上の額と同額

別紙 のぞみ（自費訪問） 料金表

令和4年4月1日現在

訪問時間	金額/1回
30分以内	6,000円
30分以上60分未満	10,000円
60分以上90分未満	15,000円

加算	金額/月
24時間対応体制加算	6,500円
緊急訪問看護加算	2,650円
長時間訪問看護加算（90分以上）	5,200円
訪問時間帯加算・早朝（6時～8時）	2,100円
訪問時間帯加算・夜間（18時～22時）	2,100円
訪問時間帯加算・深夜（22時～5時）	4,200円

実費	金額
休日訪問（土・日・祝日）	1回1,500円
死後の処置代	20,000円