令和6年6月1日現在 藤沢市 (4 級地) 10.84円 /単位

ぐるんとび一訪問看護ステーション 介護予防訪問看護利用料(介護保険)

※利用者負担算出方法

10割負担額=地域単価×単位数(1円未満切り捨て)〇〇円-(〇〇円×0.9 または0.8または0.7(1円未満切り捨て))=△△円(利用者負担額)

基本料金(1回あたり)

項目	所要時間	単位数	10割負担額	3割負担額	2割負担額	1割負担額
	20分未満	303単位	3, 284円	986円	657円	329円
	30分未満	451単位	4,888円	1,467円	978円	489円
看護師による訪問看護費	30分以上60分未満	794単位	8,606円	2,582円	1,722円	861円
	60分以上90分未満	1,090単位	11,815円	3,545円	2,363円	1,182円
理学療法士・作業療法士	20分	276単位	2,991円	898円	599円	300円
言語聴覚士による	40分	552単位	5,983円	1,795円	1,197円	598円
── 訪問看護費	60分	402単位	4,357円	1,308円	872円	436円

※准看護師による訪問看護は、90/100となります。

※療法士によるリハビリを利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた場合 △15単位 (10割で約162円) 減算となります。

加算

	項目			10割負担額	3割負担額	2割負担額	1割負担額	備考
	初回加算 I		350単位 /月	3,794円	1,139円	759円	380円	新規で退院日に訪問、2ヶ月あけて退院日 に訪問再開した月
	初回加算Ⅱ		300単位 /月	3,252円	976円	651円	326円	新規で初回訪問した月、3ヶ月あけて訪問 再開した月
	緊急時訪問看護加算 I		600単位 /月	6,504円	1,952円	1,301円	651円	緊急対応体制を整える場合、申込しない場合は24時間対応不可
	複数名 訪問加算 I	30分未満	254単位 /回	2,753円	826円	551円	276円	下記の①~②の基準を満たし、利用者や家族の同意を 得て同時に複数人で1人の利用者に訪問看護を行った 場合 ①利用者の身体的理由に1人の看護師等による
		30分以上	402単位 /回	4, 357円	1,308円	872円	436円	訪問看護が困難な場合②暴力行為、著しい迷惑行為、 器物破損行為等が認められる場合③その他利用者の状 況等から判断して、上記①②に準ずると認められる場
	複数名	30分未満	201単位 /回	2, 178円	654円	436円	218円	合 Ⅲは看護師等と看護補助者が同時に訪問看護を行う場
	訪問加算Ⅱ	30分以上	317単位 /回	3,436円	1,031円	688円	344円	<u></u>
	特別管理加算I		500単位 /月	5, 420円	1,626円	1,084円	542円	留置カテーテル、気管切開、在宅悪性腫瘍 患者指導管理を受けている状態
	特別管理加算Ⅱ		250単位 /月	2,710円	813円	542円	271円	在宅酸素、点滴注射、人工肛門、人工呼吸 器、真皮を超える褥瘡
	長時間訪問看護加算		300単位 /回	3, 252円	976円	651円	326円	特別管理加算対象者に90分以上の訪問看 護を行った場合
	退院時共同指導加算		600単位 /回	6,504円	1,952円	1,301円	651円	入院中より在宅療養の調整を行った場合
	ターミナルケア加算		2,500単位 /月	27, 100円	8, 130円	5, 420円	2,710円	死亡日及び死亡前14日以内に2日以上の 訪問看護を行った場合
	看護・介護職員連携強化加算		250単位 /月	2,710円	813円	542円	271円	喀痰吸引等を行う訪問介護事業所と連携し、訪問介護 員が喀痰吸引等を実施することを支援するべく、指導 をした場合

時間外の加算

V (PQZ 1 1270PD)								
時間帯	加算割合							
夜間(18:00-22:00)	所定単位数×25%							
深夜(22:00-6:00)	所定単位数×50%							
早朝(6:00-8:00)	所定単位数×25%							

介護保険外サービス

区分支給限度額を超えてサービス提供があった場合、 限度額超過分の介護サービス費は全額自己負担(10割負担となります)

キャンセル・時間変更を希望される場合は、お早めにご連絡下さい。 ただし、連絡がなく看護師が訪問した場合は、キャンセル料が発生します。 (やむを得ない場合は除く) キャンセル料については、当日の場合利用料の全額 (10割負担額) の100%を、 前日の場合利用料 (10割負担額) の75%を、前々日の場合は利用料 (10割負担) の50%をお支払いいただきます。

東 日	100%	att ロ	750/	出た口	E00/
ヨロ コロ	100%	前日	75%		50%