

## 別紙

### 提供するサービスの費用について

- \*サービスを利用した場合、介護保険給付サービス利用料金（法定代理受領分は介護報酬告示上の額の、利用者負担割合に応じた額）を請求させていただきます。
- \*介護サービス費用は単位数に10.00円を乗じた額（切り捨て）の内、1割（一定以上所得のある方は2割又は3割）が利用者負担額となります。
- \*介護報酬及び医療報酬は定期的な見直しがあります。変更があった場合は、再度別紙にてご説明し、同意をいただきます。

#### (1) 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

##### ■ 訪問看護費／基本報酬

| 昼間（9時00分～17時30分）                                 |              |              |
|--|--------------|--------------|
| サービス利用時間ごとの料金                                    | 訪問職種         | 単位数          |
| 20分未満  | 看護師による場合     | 314          |
| 30分未満  | 看護師による場合     | 471          |
| 30分以上<br>1時間未満                                   | 看護師による場合     | 823          |
| 1時間以上<br>1時間30分未満                                | 看護師による場合     | 1,128        |
| 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合<br>＊1日に2回を超えて実施する場合は90/100 |              | 294          |
| 早朝（6時～8時）  | 所定の料金 × 25%増 |              |
| 夜間（18時～22時）                                      |              |              |
| 深夜（22時～6時）                                       |              | 所定の料金 × 50%増 |

\*准看護師が訪問する場合、所定単位数に90/100を乗じた単位数

##### ■ 指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合

| サービス提供区分   | 訪問職種   | 単位数   |
|--|--------|-------|
| 通常の場合（月ごとの定額制）   | 看護師による | 2,961 |
| *月の途中から訪問看護を利用した場合、又は月途中で終了した場合は利用期間に対応した単位数を算定（日割り計算）。        |        |       |
| *月途中で要介護5からほかの介護度に変更になった場合、及びほかの介護度から要介護5に変更になった場合は日割り計算により算定。 |        |       |
| *准看護師が訪問した場合は、所定単位数の98/100に相当する単位数を算定。                         |        |       |
| *要介護5の利用者にサービス提供した場合は、所定単位数に800単位を加算。                          |        |       |

別紙

| 加算名称                   | 単位数         | 算定回数   |
|------------------------|-------------|--------|
| 緊急時訪問看護加算（Ⅰ）           | 600         | 1月につき  |
| 緊急時訪問看護加算（Ⅱ）           | 574         |        |
| 特別管理加算（Ⅰ）              | 500         | 1月につき  |
| 特別管理加算（Ⅱ）              | 250         | 1月につき  |
| 専門管理加算                 | 250         | 1月につき  |
| ターミナルケア加算              | 2,500       | 死亡月に1回 |
| 遠隔死亡管理加算               | 150         | 1回につき  |
| 初回加算（Ⅰ）                | 350         | 1月につき  |
| 初回加算（Ⅱ）                | 300         | 1月につき  |
| 退院時共同指導加算              | 600         | 1回につき  |
| 看護・介護職員連携強化加算          | 250         | 1月につき  |
| 看護体制強化加算（Ⅰ）            | 550         | 1月につき  |
| 看護体制強化加算（Ⅱ）            | 200         | 1月につき  |
| 口腔連携強化加算               | 50          | 1月に1回  |
| サービス提供加算（Ⅰ）            | 訪問看護の場合     | 6      |
|                        | 定期巡回等連携の場合  | 50     |
| サービス提供加算（Ⅱ）            | 訪問看護の場合     | 3      |
|                        | 定期巡回等連携の場合  | 25     |
| 複数名訪問加算（Ⅰ）             | 30分未満       | 254    |
|                        | 30分以上       | 402    |
| 複数名訪問加算（Ⅱ）             | 30分未満       | 201    |
|                        | 30分以上       | 317    |
| 1時間30分以上の訪問看護の場合       | 300         | 1回につき  |
| 中山間地域等における小規模事業所加算     | 基本報酬の10%を加算 | 1回につき  |
| 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 基本報酬の5%を加算  | 1回につき  |

\* サービス提供時間数は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、居宅サービス計画及び訪問看護計画に位置付けられた時間数（計画時間数）によるものとします。なお、計画時間数とサービス提供時間数が大幅に異なる場合は、利用者の同意を得て、居宅サービス計画の変更の援助を行うとともに訪問看護計画の見直しを行ないます。

\*以下の場合は算定単位数から減算となります。

- ・高齢者虐待防止措置について未実施の場合
- ・業務継続計画を未策定の場合

## ■ 介護予防訪問看護費／基本報酬

| 昼間（9時00分～17時30分）                                  |                              |       |
|---|------------------------------|-------|
| サービス提供区分  | 訪問職種                         | 単位数   |
| 20分未満   | 看護師による場合                     | 303   |
| 30分未満   | 看護師による場合                     | 451   |
| 30分以上 1時間未満                                       | 看護師による場合                     | 794   |
| 1時間以上 1時間30分未満                                    | 看護師による場合                     | 1,090 |
| 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の場合<br>*1日に2回を超えて実施する場合は 50/100 |                              | 284   |
| 早朝（6時～8時）<br>夜間（18時～22時）<br>深夜（22時～6時）            | 所定の料金 × 25%増<br>所定の料金 × 50%増 |       |

\* 准看護師が訪問する場合、所定単位数に 90/100 を乗じた単位数

| 加算名称                   | 単位数         | 算定回数  |
|------------------------|-------------|-------|
| 緊急時介護予防訪問看護加算（Ⅰ）       | 600         | 1月につき |
| 緊急時介護予防訪問看護加算（Ⅱ）       | 574         |       |
| 特別管理加算（Ⅰ）              | 500         | 1月につき |
| 特別管理加算（Ⅱ）              | 250         | 1月につき |
| 専門管理加算                 | 250         | 1月につき |
| 初回加算（Ⅰ）                | 350         | 1月につき |
| 初回加算（Ⅱ）                | 300         | 1月につき |
| 退院時共同指導加算              | 600         | 1回につき |
| 看護体制強化加算               | 100         | 1月につき |
| 口腔連携強化加算               | 50          | 1月に1回 |
| サービス提供加算（Ⅰ）            | 6           | 1回につき |
| サービス提供加算（Ⅱ）            | 3           | 1月につき |
| 複数名訪問加算（Ⅰ）*30分未満       | 254         | 1回につき |
| 複数名訪問加算（Ⅰ）*30分以上       | 402         | 1回につき |
| 複数名訪問加算（Ⅱ）*30分未満       | 201         | 1回につき |
| 複数名訪問加算（Ⅱ）*30分以上       | 317         | 1回につき |
| 1時間30分以上の訪問看護の場合       | 300         | 1回につき |
| 中山間地域等における小規模事業所加算     | 基本報酬の10%を加算 | 1回につき |
| 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 基本報酬の5%を加算  | 1回につき |

\* サービス提供時間数は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、居宅サービス計画及び訪問看護計画に位置付けられた時間数（計画時間数）によるものとします。なお、計画時間数とサービス提供時間数が大幅に異なる場合は、利用者の同意を得て、居宅サービス計画の変更の援助を行うとともに訪問看護計画の見直しを行ないます。

\* 以下の場合は算定単位数から減算となります。

- ・高齢者虐待防止措置について未実施の場合
- ・業務継続計画を見策定の場合

## ■ 医療保険/基本報酬（訪問看護ステーションの場合）

| サービス提供区分                                   | 提供時間帯              | 訪問看護<br>療養費 | 利用者負担額 |        |        |
|--|--------------------|-------------|--------|--------|--------|
|  |                    |             | 1割     | 2割     | 3割     |
| <b>●訪問看護基本療養費（Ⅰ）</b>                       |                    |             |        |        |        |
| 週3日まで                                      | 看護師<br>(理学療法士等も含む) | 5,550円      | 555円   | 1,110円 | 1,665円 |
|  | 准看護師               | 5,050円      | 505円   | 1,010円 | 1,515円 |
| 週4日目以降                                     | 看護師<br>(理学療法士等も含む) | 6,550円      | 655円   | 1,310円 | 1,965円 |
|  | 准看護師               | 6,050円      | 605円   | 1,210円 | 1,815円 |
| <b>●訪問看護基本療養費（Ⅱ）※同一建物に対する訪問看護・同一日に2人まで</b> |                    |             |        |        |        |
| 週3日まで                                      | 看護師<br>(理学療法士等も含む) | 5,550円      | 555円   | 1,110円 | 1,665円 |
|  | 准看護師               | 5,050円      | 505円   | 1,010円 | 1,515円 |
| 週4日目以降                                     | 看護師<br>(理学療法士等も含む) | 6,550円      | 655円   | 1,310円 | 1,965円 |
|  | 准看護師               | 6,050円      | 605円   | 1,210円 | 1,815円 |
| <b>●訪問看護基本療養費（Ⅱ）※同一建物に対する訪問看護・同一日に3人以上</b> |                    |             |        |        |        |
| 週3日まで                                      | 看護師<br>(理学療法士等も含む) | 2,780円      | 278円   | 556円   | 834円   |
|  | 准看護師               | 2,530円      | 253円   | 506円   | 759円   |
| 週4日目以降                                     | 看護師<br>(理学療法士等も含む) | 3,280円      | 328円   | 656円   | 984円   |
|  | 准看護師               | 3,030円      | 303円   | 606円   | 909円   |

| 頻度                      | 訪問者                | 提供時間  | 療養費    | 1割   | 2割     | 3割     |
|-------------------------|--------------------|-------|--------|------|--------|--------|
| <b>●精神科訪問看護基本療養費（Ⅰ）</b> |                    |       |        |      |        |        |
| 週3日まで                   | 保健師・看護師又<br>は作業療法士 | 30分未満 | 4,250円 | 425円 | 850円   | 1,275円 |
|                         |                    | 30分以上 | 5,550円 | 555円 | 1,110円 | 1,661円 |
|                         | 准看護師               | 30分未満 | 3,870円 | 387円 | 774円   | 1,161円 |
|                         |                    | 30分以上 | 5,050円 | 505円 | 1,010円 | 1,515円 |
| 週4日目以降                  | 保健師・看護師又<br>は作業療法士 | 30分未満 | 5,100円 | 510円 | 1,020円 | 1,530円 |
|                         |                    | 30分以上 | 6,550円 | 655円 | 1,310円 | 1,965円 |
|                         | 准看護師               | 30分未満 | 4,720円 | 472円 | 944円   | 1,416円 |
|                         |                    | 30分以上 | 6,050円 | 605円 | 1,210円 | 1,416円 |

| 頻度  | 訪問者                | 提供時間  | 療養費    | 1割   | 2割     | 3割     |
|---|--------------------|-------|--------|------|--------|--------|
| <b>●精神科訪問看護基本療養費（Ⅲ）※同一建物に対する訪問看護・同一日に2人まで</b> |                    |       |        |      |        |        |
| 週3日まで   | 保健師・看護師又<br>は作業療法士 | 30分未満 | 4,250円 | 425円 | 850円   | 1,275円 |
|   |                    | 30分以上 | 5,550円 | 555円 | 1,110円 | 1,661円 |
|   | 准看護師               | 30分未満 | 3,870円 | 387円 | 774円   | 1,161円 |
|   |                    | 30分以上 | 5,050円 | 505円 | 1,010円 | 1,515円 |
| 週4日目以降  | 保健師・看護師又<br>は作業療法士 | 30分未満 | 5,100円 | 510円 | 1,020円 | 1,530円 |
|   |                    | 30分以上 | 6,550円 | 655円 | 1,310円 | 1,965円 |
|   | 准看護師               | 30分未満 | 4,720円 | 472円 | 944円   | 1,416円 |

## 別紙

|  |                |       |        |      |        |        |
|--|----------------|-------|--------|------|--------|--------|
|  |                | 30分以上 | 6,050円 | 605円 | 1,210円 | 1,815円 |
| ●精神科訪問看護基本療養費（Ⅲ）※同一建物に対する訪問看護・同一日に3人以上 |                |       |        |      |        |        |
| 週3日まで                                  | 保健師・看護師又は作業療法士 | 30分未満 | 2,130円 | 213円 | 416円   | 639円   |
|  |                | 30分以上 | 2,780円 | 278円 | 556円   | 834円   |
| 週4日目以降                                 | 准看護師           | 30分未満 | 1,940円 | 194円 | 388円   | 582円   |
|  |                | 30分以上 | 2,530円 | 253円 | 506円   | 759円   |
| 週4日目以降                                 | 保健師・看護師又は作業療法士 | 30分未満 | 2,550円 | 255円 | 510円   | 765円   |
|  |                | 30分以上 | 3,280円 | 328円 | 656円   | 984円   |
|  | 准看護師           | 30分未満 | 2,360円 | 236円 | 472円   | 708円   |
|  |                | 30分以上 | 3,030円 | 303円 | 606円   | 909円   |

| 加算名称       | 訪問看護<br>療養費  | 利用者負担額 |        |        | 算定回数  |
|------------|--|--------|--------|--------|-------|
|            |  | 1割     | 2割     | 3割     |       |
| 難病等複数回訪問加算 | 厚生労働大臣が定める疾病等 <sup>※1</sup> の利用者又は特別訪問看護指示書の交付を受けた利用者に対して、必要に応じて1日に2回又は3回以上訪問看護を実施した場合 |        |        |        |       |
| 2回/日の場合    | 4,500円   | 450円   | 900円   | 1,350円 | 1日につき |
| 3回/日以上の場合  | 8,000円   | 800円   | 1,600円 | 2,400円 | 1日につき |

|          |   |      |      |      |       |
|----------|---|------|------|------|-------|
| 緊急訪問看護加算 | 利用者やその家族の求めに応じて、在宅支援診療所の指示により緊急訪問看護を行った場合に算定されます。 |      |      |      |       |
| 月14日目まで  | 2,650円  | 265円 | 530円 | 795円 | 1日につき |
| 月15日目以降  | 2,000円  | 200円 | 400円 | 600円 | 1日につき |

|           |   |      |        |        |        |
|-----------|---|------|--------|--------|--------|
| 長時間訪問看護加算 | 長時間の訪問を要する利用者に対し、1回の訪問が90分以上を超えた場合は週1回のみ算定します。15歳未満の超重症児又は準超重症児の場合、別に厚生大臣が定める者にあっては週3回算定できます。<br>※特別管理加算の対象者、特別訪問看護指示書による訪問 |      |        |        |        |
|           | 5,200円  | 520円 | 1,040円 | 1,560円 | 1日/週まで |

|             |                               |      |      |      |       |
|-------------|-------------------------------|------|------|------|-------|
| 乳幼児加算       | 6歳未満の乳幼児に対し訪問看護を行った場合に算定されます。 |      |      |      |       |
| 厚生労働大臣が定める者 | 1,800円                        | 180円 | 360円 | 540円 | 1日につき |
| 上記以外の場合     | 1,300円                        | 130円 | 260円 | 390円 | 1日につき |

## 別紙

|              |   |         |        |        |        |       |
|--------------|---|---------|--------|--------|--------|-------|
| 複数名訪問看護加算    | 利用者やその家族の同意を得て看護師等が複数名で訪問。 対象は、末期の悪性腫瘍等厚生労働大臣が定める疾病・特別訪問看護指示書中・特別な管理を必要とする利用者。又、暴力行為や著しい迷惑行為、器物破損行為が認められる利用者。 |         |        |        |        |       |
|              | 看護師※週1回を限度  | 4,500円  | 450円   | 900円   | 1,350円 | 1日につき |
|              | 同一建物3人以上  | 4,000円  | 400円   | 800円   | 1,200円 | 1日につき |
| 准看護師※週1回を限度  | 3,800円  | 380円    | 760円   | 1,140円 | 1日につき  |       |
|              | 同一建物3人以上  | 3,400円  | 340円   | 680円   | 1,020円 | 1日につき |
|              | 1回/日  | 3,000円  | 300円   | 600円   | 900円   | 1日につき |
| 看護補助者※週3回を限度 | 2回/日  | 6,000円  | 600円   | 1,200円 | 1,800円 | 1日につき |
|              | 3回/日以上  | 10,000円 | 1,000円 | 2,000円 | 3,000円 | 1日につき |

|                         |  |        |      |        |       |       |
|-------------------------|--|--------|------|--------|-------|-------|
| 夜間・早朝訪問看護加算<br>深夜訪問看護加算 | 夜間又は早朝に訪問看護を行った場合に所定額に加算されます。<br>※早朝6時～8時、夜間18時～22時、深夜22時～6時 |        |      |        |       |       |
|                         | 夜間・早朝訪問看護加算  | 2,100円 | 210円 | 420円   | 630円  | 1回につき |
| 深夜訪問看護加算                | 4,200円   | 420円   | 840円 | 1,260円 | 1回につき |       |

|           |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|
| 訪問看護管理療養費 | 訪問看護計画書・訪問看護報告書を主治医に提出するとともに、利用者に対して計画的な管理を継続して行った場合に算定されます。 |  |  |  |  |  |
|           | *月の初日の場合   |  |  |  |  |  |

|                 | 訪問看護療養費 | 1割     | 2割     | 3割     |
|-----------------|---------|--------|--------|--------|
| 機能強化型訪問看護管理療養費1 | 13,230円 | 1,323円 | 2,646円 | 3,969円 |
| 機能強化型訪問看護管理療養費2 | 10,030円 | 1,003円 | 2,006円 | 3,009円 |
| 機能強化型訪問看護管理療養費3 | 8,700円  | 870円   | 1,740円 | 2,610円 |
| 上記以外の場合         | 7,670円  | 767円   | 1,534円 | 2,301円 |
| *月2日目以降の訪問の場合   |         |        |        |        |
| 訪問看護管理療養費1      | 3,000円  | 300円   | 600円   | 900円   |
| 訪問看護管理療養費2      | 2,500円  | 250円   | 500円   | 750円   |

### 訪問看護医療DX情報活用加算

|  |     |    |     |     |       |
|--|-----|----|-----|-----|-------|
|  | 50円 | 5円 | 10円 | 15円 | 1月につき |
|--|-----|----|-----|-----|-------|

|            |   |        |        |        |        |
|------------|---|--------|--------|--------|--------|
| 24時間対応体制加算 | 利用者または家族等から電話等により必要時の緊急訪問に加えて、看護に関する意見を求められた場合に常時対応できる体制を整備している場合に説明と同意を得た上で算定されます。 |        |        |        |        |
|            | 負担軽減の取組実施している場合   | 6,800円 | 680円   | 1,360円 | 2,040円 |
| 上記以外の場合    | 6,520円  | 652円   | 1,304円 | 1,956円 | 1月につき  |

|           |   |      |        |        |       |
|-----------|---|------|--------|--------|-------|
| 特別管理加算    | 特別な管理を必要とする利用者に対し、サービスの実施に関する計画的な管理を行った場合算定します。 |      |        |        |       |
| 特別管理加算(Ⅰ) | 5,000円  | 500円 | 1,000円 | 1,500円 | 1月につき |
| 特別管理加算(Ⅱ) | 2,500円  | 250円 | 500円   | 750円   | 1月につき |

## 別紙

| 訪問看護ベースアップ<br>評価料 | 訪問看護管理療養費（月の初日の訪問）を算定する利用者1人に<br>つき月1回に限り算定可能 |      |       |       |
|-------------------|---|------|-------|-------|
| 評価料（Ⅰ）            | 780 円   | 78 円 | 156 円 | 234 円 |
| 評価料（Ⅱ）1           | 10 円  | 1 円  | 2 円   | 3 円   |
| 評価料（Ⅱ）2           | 20 円  | 2 円  | 4 円   | 6 円   |
| 評価料（Ⅱ）3           | 30 円  | 3 円  | 6 円   | 9 円   |
| 評価料（Ⅱ）4           | 40 円  | 4 円  | 8 円   | 12 円  |
| 評価料（Ⅱ）5           | 50 円  | 5 円  | 10 円  | 15 円  |
| 評価料（Ⅱ）6           | 60 円  | 6 円  | 12 円  | 18 円  |
| 評価料（Ⅱ）7           | 70 円  | 7 円  | 14 円  | 21 円  |
| 評価料（Ⅱ）8           | 80 円  | 8 円  | 16 円  | 24 円  |
| 評価料（Ⅱ）9           | 90 円  | 9 円  | 18 円  | 27 円  |
| 評価料（Ⅱ）10          | 100 円   | 10 円 | 20 円  | 30 円  |
| 評価料（Ⅱ）11          | 150 円   | 15 円 | 30 円  | 45 円  |
| 評価料（Ⅱ）12          | 200 円   | 20 円 | 40 円  | 60 円  |
| 評価料（Ⅱ）13          | 250 円   | 25 円 | 50 円  | 75 円  |
| 評価料（Ⅱ）14          | 300 円   | 30 円 | 60 円  | 90 円  |
| 評価料（Ⅱ）15          | 350 円   | 35 円 | 70 円  | 105 円 |
| 評価料（Ⅱ）16          | 400 円   | 40 円 | 80 円  | 120 円 |
| 評価料（Ⅱ）17          | 450 円   | 45 円 | 90 円  | 135 円 |
| 評価料（Ⅱ）18          | 500 円   | 50 円 | 100 円 | 150 円 |
|                   |   |      |       |       |

1月につき

別紙

|                       |   |       |         |         |          |
|-----------------------|---|-------|---------|---------|----------|
| 退院時共同指導加算             | 退院時共同指導を行った後の初回サービス提供時（初回加算算定期間は算定できない）に算定されます。   |       |         |         |          |
|                       | 8,000 円   | 800 円 | 1,200 円 | 1,800 円 | 1 回当たり   |
| 特別管理指導加算              | 退院後、特別な管理が必要な者に対して、退院時共同指導を行った場合に、退院時共同指導加算に追加して加算されます。   |       |         |         |          |
|                       | 2,000 円   | 200 円 | 400 円   | 600 円   | 1 回当たり   |
| 退院時支援指導加算             | 厚生労働大臣が定める疾患等、厚生労働大臣が定める状態等にある利用者が保険医療機関から退院する日に看護師（准看護師を除く）が療養上の指導を行った場合に 1 回に限り、最初の計画訪問の際に算定されます。   |       |         |         |          |
|                       | 6,000 円   | 600 円 | 1,200 円 | 1,800 円 | 1 回当たり   |
| 在宅患者連携指導加算            | 利用者の同意を得て、訪問診療を実施している医療機関、歯科、薬局と文書等により、情報共有を行い、看護師等（准看護師を除く）がそれを踏まえた療養上の指導を行った場合に算定します。   |       |         |         |          |
|                       | 3,000 円   | 300 円 | 600 円   | 900 円   | 月 1 回に限り |
| 在宅患者緊急時等<br>カンファレンス加算 | 在宅療養を行っている利用者の状態の急変等に伴い、在宅療養を担う医療機関の医師の求めにより、その医師、訪問診療等をしている歯科医や薬局の薬剤師、介護支援専門員と訪問看護師等（准看護師除く）とで共同で患者を訪問しカンファレンスに参加し、療養上必要な指導を行った場合に算定します。   |       |         |         |          |
|                       | 2,000 円   | 200 円 | 400 円   | 600 円   | 月 2 回に限り |
| 看護・介護職員連携強化加算         | <p>算定要件は下記の通りです。</p> <p>1) 24 時間対応体制加算を地方厚生（支）局長に届出をしている。</p> <p>2) 喀痰吸引等業務を行う介護職員等の支援（下記参照）を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・喀痰吸引等に係る計画書や報告書の作成及び緊急時等の対応についての助言</li> <li>・介護職員等に同行し、利用者の居宅において喀痰吸引等の業務の実施状況について確認</li> <li>・利用者に対する安全なサービス提供体制整備や連携体制確保のための会議に出席した場合</li> </ul> <p>3) 介護職員等と同行訪問を実施した日、または会議に出席した日の属する月の初日の訪問看護の実施日に算定する。</p> |       |         |         |          |
|                       | 2,500 円   | 250 円 | 500 円   | 750 円   | 1 月につき   |
| 訪問看護情報提供療養費           | ★ 1 : 厚生労働大臣が定めた疾病等の利用者について、市町村等から求めに応じて情報提供した場合に算定   |       |         |         |          |

## 別紙

|                        |   |
|------------------------|---|
|                        | ★2：厚生労働大臣が定めた疾病等の利用者で小中学校に入学・転入等で初めて学校に在籍になった利用者について、学校からの求めに応じて情報提供した場合に算定 |
|                        | ★3：保険医療機関、老人保健施設等に入院又は入所する利用者について、訪問看護情報を提供した場合算定                           |
| 訪問看護情報提供療養費<br>1, 2, 3 | 1,500 円 150 円 300 円 450 円 1 月につき  |

|              |   |         |         |         |       |
|--------------|---|---------|---------|---------|-------|
| ターミナルケア療養費   | 死亡日及び死亡日前日前 14 日以内の計 15 日間に 2 回以上の訪問しターミナルケアを行った場合に算定します。 |         |         |         |       |
| ターミナルケア療養費 1 | 25,000 円  | 2,500 円 | 5,000 円 | 7,500 円 | 1 回限り |
| ターミナルケア療養費 2 | 10,000 円  | 1,000 円 | 2,000 円 | 3,000 円 | 1 回限り |

### (2) その他の費用

|          |  |   |
|----------|--|---|
| ①交通費     | 事業所より 10 km 未満   | 無料  |
|          | 事業所より 10 km 以上 20 km 未満  | 250 円/回   |
|          | 事業所より 20 km 以上   | 500 円/回   |
| ②休日の訪問看護 | 土・日・祝日の休日対応した場合  | 1,000 円/回   |
| ③キャンセル料  | 1) 24 時間前までにご連絡の場合<br>2) 12 時間前までにご連絡の場合<br>3) 12 時間前までにご連絡のない場合 | 1) キャンセル料は不要です<br>2) キャンセル料は不要です<br>3) 1 提供当たりの料金の 100% を請求致します |
| ④ご遺体のケア  |  | 10,000 円  |