## 利用料金表(介護保険)要支援

23区



## ◆基本料金◆

		単位	金額	1割負担	2割負担	3割負担
看護師	20分未満	302	¥3,442	¥345	¥689	¥1,033
	30分未満	450	¥5,130	¥513	¥1,026	¥1,539
准看護師	60分未満	792	¥9,028	¥903	¥1,806	¥2,709
	90分未満	1,087	¥12,391	¥1,240	¥2,479	¥3,718

※准看護師の場合:基本療養費90/100

		単位	金額	1割負担	2割負担	3割負担	
理学療法士 作業療法士 言語聴覚 士	一瓶味学	20分(1回)	283	¥3,226	¥323	¥646	¥968
	吉丽邶見	40分(2回)	566	¥6,452	¥646	¥1,291	¥1,936

## ◆加算◆

加算の種類		単位	金額	1割負担	2割負担	3割負担
早朝夜間加算			単位数の25%			
深夜加算			単位数の50%			
複数名訪問看護加算	30分未満	254	¥2,896	¥290	¥579	¥869
	30分以上	402	¥4,583	¥458	¥917	¥1,375
長時間訪問看護加算		300	¥3,420	¥342	¥684	¥1,026
緊急時訪問看護加算(1カ月につき)		574	¥6,544	¥654	¥1,309	¥1,963
特別管理加算(1カ月につき)	(1)	500	¥5,700	¥570	¥1,140	¥1,710
	(п)	250	¥2,850	¥285	¥570	¥855
初回加算(新規利用者)		300	¥3,420	¥342	¥684	¥1,026
退院時共同指導加算		600	¥6,840	¥684	¥1,368	¥2,052
訪問看護ターミナルケア療養費		2,000	¥22,800	¥2,280	¥4,560	¥6,840

## ◆自費(保険適用外)訪問◆

(税別)

訪問看護	30分ごと	¥5,500
エンゼルケア		¥20,000

※営業時間外(18時~9時)までは訪問看護料金に時間帯に応じて割増しになります。