

介護保険基本料金表（令和 6 年 6 月 1 日～）

|             |                     | 介護           | ご利用者様負担 |         |         |
|-------------|---------------------|--------------|---------|---------|---------|
|             |                     |              | 1 割負担   | 2 割負担   | 3 割負担   |
| 看護師         | 2 0 分未満             | 3,140 円/回    | 314 円   | 628 円   | 942 円   |
|             | 3 0 分未満             | 4,710 円/回    | 471 円   | 942 円   | 1,413 円 |
|             | 30 分以上 1 時間未満       | 8,230 円/回    | 823 円   | 1,646 円 | 2,469 円 |
|             | 1 時間半未満まで           | 11,280 円/回   | 1,128 円 | 2,256 円 | 3,384 円 |
| リハビリ        | 20 分（1 回）           | 2,860 円/回    | 286 円   | 572 円   | 858 円   |
|             | 40 分（2 回）           | 5,720 円/回    | 572 円   | 1,144 円 | 1,716 円 |
|             | 60 分（3 回）           | 7,710 円/回    | 771 円   | 1,542 円 | 2,313 円 |
| 緊急時訪問看護体制加算 |                     | 5,740 円/月    | 574 円   | 1,148 円 | 1,722 円 |
| 特別管理加算      | ① カテーテル類装着・点滴をしている方 | 5,000 円/月    | 500 円   | 1,000 円 | 1,500 円 |
|             | ② 床ずれあり・在宅酸素を受けている方 | 2,500 円/月    | 250 円   | 500 円   | 750 円   |
| 長時間訪問看護加算   |                     | 3,000 円/回    | 300 円   | 600 円   | 900 円   |
| 複数名訪問       | 3 0 分未満             | 2,540 円/回    | 254 円   | 508 円   | 762 円   |
| 看護加算        | 3 0 分以上             | 4,020 円/回    | 402 円   | 804 円   | 1,206 円 |
| ターミナルケア加算   |                     | 25,000 円/死亡月 | 2,500 円 | 5,000 円 | 7,500 円 |
| 退院時共同加算     |                     | 6,000 円      | 600 円   | 1,200 円 | 1,800 円 |
| 初回加算        | ① 初回月のみ             | 3,000 円      | 300 円   | 600 円   | 900 円   |
|             | ② 退院等、退院当日に訪問した場合   | 3,500 円      | 350 円   | 700 円   | 1,050 円 |
| 口腔連携強化加算    |                     | 500 円/回      | 50 円    | 100 円   | 150 円   |

※准看護師の訪問の場合、看護師金額の 90%

※リハビリの訪問は、1 週間に 6 回まで（週 1 2 0 分迄）

※夜間・早朝 1.25 倍 深夜 1.5 倍

※死後の処置料（保険外） 10,000 円

| 算定根拠（単価 x 回数、加算） | 基本利用料（1 0 割） | 利用者負担金<br>（ 割） |       |
|------------------|--------------|----------------|-------|
|                  | 円            | 円              |       |
|                  | 円            | 円              |       |
|                  | 円            | 円              |       |
|                  | 円            | 円              |       |
|                  | 円            | 円              |       |
|                  | 円            | 円              | 合計（月） |
|                  | 円            | 円              | 円     |

予防介護支援基本料金表（令和 6 年 6 月 1 日～）

|                   |                     | 予防         | ご利用者様負担 |         |         |
|-------------------|---------------------|------------|---------|---------|---------|
|                   |                     |            | 1 割負担   | 2 割負担   | 3 割負担   |
| 看護師               | 2 0 分未満             | 3,030 円/回  | 303 円   | 606 円   | 909 円   |
|                   | 3 0 分未満             | 4,510 円/回  | 451 円   | 902 円   | 1,353 円 |
|                   | 30 分以上 1 時間未満       | 7,940 円/回  | 794 円   | 1,588 円 | 2,382 円 |
|                   | 1 時間半未満まで           | 10,900 円/回 | 1,090 円 | 2,180 円 | 3,270 円 |
| リハビリ              | 20 分（1 回）           | 2,760 円/回  | 276 円   | 552 円   | 828 円   |
|                   | 40 分（2 回）           | 5,520 円/回  | 552 円   | 1,104 円 | 1,656 円 |
|                   | 60 分（3 回）           | 4,020 円/回  | 402 円   | 804 円   | 1,206 円 |
| リハビリ<br>12 月超減算 2 | 20 分（1 回）           | 2,690 円/回  | 269 円   | 538 円   | 807 円   |
|                   | 40 分（2 回）           | 5,380 円/回  | 538 円   | 1,076 円 | 1,614 円 |
|                   | 60 分（3 回）           | 3,810 円/回  | 381 円   | 762 円   | 1,143 円 |
| 緊急時訪問看護体制加算       |                     | 5,740 円/月  | 574 円   | 1,148 円 | 1,722 円 |
| 特別管理加算            | ③ カテーテル類装着・点滴をしている方 | 5,000 円/月  | 500 円   | 1,000 円 | 1,500 円 |
|                   | ④ 床ずれあり・在宅酸素を受けている方 | 2,500 円/月  | 250 円   | 500 円   | 750 円   |
| 長時間訪問看護加算         |                     | 3,000 円/回  | 300 円   | 600 円   | 900 円   |
| 複数名訪問             | 3 0 分未満             | 2,540 円/回  | 254 円   | 508 円   | 762 円   |
| 看護加算              | 3 0 分以上             | 4,020 円/回  | 402 円   | 804 円   | 1,206 円 |
| 退院時共同加算           |                     | 6,000 円    | 600 円   | 1,200 円 | 1,800 円 |
| 初回加算              | ③ 初回月のみ             | 3,000 円    | 300 円   | 600 円   | 900 円   |
|                   | ④ 退院等、退院当日に訪問した場合   | 3,500 円    | 350 円   | 700 円   | 1,050 円 |
| 口腔連携強化加算          |                     | 500 円/回    | 50 円    | 100 円   | 150 円   |

※准看護師の訪問の場合、看護師金額の 90%

※リハビリの訪問は、1 週間に 6 回まで（週 1 2 0 分迄）

※夜間・早朝 1.25 倍 深夜 1.5 倍

※死後の処置料（保険外） 10,000 円

| 算定根拠（単価 x 回数、加算） | 基本利用料（1 0 割） | 利用者負担金<br>（ 割） | 合計（月）<br>円 |
|------------------|--------------|----------------|------------|
|                  | 円            | 円              |            |
|                  | 円            | 円              |            |
|                  | 円            | 円              |            |
|                  | 円            | 円              |            |