

訪問看護ステーションクラエ厚木 介護保険 利用料金一覧表

利用料＝1か月のサービス合計単位数×地域単価(1円未満切り捨て)
利用者負担額＝利用料－(利用料×90%もしくは80%もしくは70%)

※上記は概算のため実際の請求金額とは異なる場合がございます

厚木市：3級地 1単位：11.05円

令和7年4月1日

サービス内容	単位数	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)	備考	
【訪問看護料金】						
訪問看護（20分未満）	314 単位	347 円	694 円	1,041 円		
訪問看護（30分未満）	471 単位	521 円	1,041 円	1,562 円		
訪問看護（30分～60分未満）	823 単位	910 円	1,819 円	2,729 円		
訪問看護（60分～90分未満）	1,128 単位	1,247 円	2,493 円	3,740 円		
理学療法士の場合(1回20分以上)	294 単位	325 円	650 円	974 円		
【予防訪問看護料金】						
訪問看護（20分未満）	303 単位	335 円	670 円	1,005 円	緊急訪問の場合は 2回目以降加算されます	
訪問看護（30分未満）	451 単位	499 円	997 円	1,495 円		
訪問看護（30分～60分未満）	794 単位	878 円	1,755 円	2,632 円		
訪問看護（60分～90分未満）	1,090 単位	1,205 円	2,409 円	3,614 円		
理学療法士の場合(1回20分以上)	284 単位	314 円	628 円	941 円		
早朝(午前6時～午前8時)	25%増					
夜間(午後6時～午後10時)						
深夜（午後10時～午前6時）	50%増					
【加算料金】						
① 緊急時訪問看護加算(Ⅰ)	600 単位	663 円	1,326 円	1,989 円		利用者負担金は、月締 めで請求致します
② 特別管理加算（Ⅰ）	500 単位	553 円	1,105 円	1,658 円		
③ " (Ⅱ)	250 単位	277 円	553 円	829 円		
④ ターミナルケア加算（死亡月）	2,500 単位	2,763 円	5,525 円	8,288 円	公費番号をお持ちの方は 自己負担限度額あり	
⑤ 複数名訪問加算(Ⅰ) 30分未満	254 単位/1回	281 円	562 円	842 円		
" 30分以上	402 単位/1回	445 円	889 円	1,333 円		
⑥ 長時間訪問看護加算	300 単位/1回	332 円	663 円	995 円		
⑦ 初回加算（Ⅰ）	350 単位	387 円	774 円	1,161 円		
⑧ " (Ⅱ)	300 単位	332 円	663 円	995 円		
⑨ 退院時共同指導加算	600 単位	663 円	1,326 円	1,989 円		
⑩ 看護・介護職員連携強化加算(月1回)	250 単位	277 円	553 円	829 円		
⑪ 訪問看護口腔連携強化加算	50 単位	56 円	111 円	166 円		

保険外の利用料金	利用者負担額
- 保険外の訪問看護（指定訪問看護利用者からの依頼） - 早朝(午前6時～午前8時)、夜間(午後6時～午後10時)は25%増 - 深夜(午後10時～午前6時)は50%増 - 休日(午前6時～午後10時)は35%増 - 休日深夜(午後10時～午前6時)は60%増 - 死後の処置（営業時間内） “（営業時間外、休業日の終日） - サービス実施記録の複写代（郵送代別） - 交通費（通常訪問地域外） - 外出の同行 2時間以内 “ 2時間以上	3,000円/30分毎 3,750円/30分毎 4,500円/30分毎 4,050円/30分毎 4,800円/30分毎 15,000 円 20,000 円 1,800 円 - 車/片道20 円/ km(越境部からの距離) 公共交通機関/実費徴収 20,000 円 10,000 円加算/時