

【 介護保険訪問看護ご利用料金表 】

(2026年6月1日改定)

内 容	時 間	単位数	基本料金	ご負担額		
				1割	2割	3割
介護予防	20分未満	303	3,030	303	606	909
	30分未満	451	4,510	451	902	1,353
	30分以上 1 時間未満	794	7,940	794	1,588	2,382
	1 時間以上 1 時間半未満	1,090	10,900	1,090	1,180	3,270
介護	20分未満	314	3,140	314	628	942
	30分未満	471	4,710	471	942	1,413
	30分以上 1 時間未満	823	8,230	823	1,646	2,469
	1 時間以上 1 時間半未満	1,128	11,280	1,128	2,256	3,384

内 容	加算同意欄		単位数	ご負担額			対象 項目	
				1割	2割	3割		
加 算	看護体制強化加算　Ⅰ		(月1回)	550	550	1,100	1,650	
	看護体制強化加算　Ⅱ			200	200	400	600	
	特別管理加算（Ⅰ）		(月1回)	500	500	1,000	1,500	
	特別管理加算（Ⅱ）		(月1回)	250	250	500	750	
	緊急時訪問看護加算（Ⅰ）		(月1回)	600	600	1,200	1,800	
	ターミナルケア加算			2,500	2,500	5,000	7,500	
	長時間訪問看護加算（特別管理加算算定者）			300	300	600	900	
	専門管理加算			250	250	500	750	
	複数名訪 問加算	看護師	30分未満（日1回）	254	254	508	762	
			30分以上（日1回）	402	402	804	1,206	
		補助者	30分未満（日1回）	201	201	402	603	
			30分以上（日1回）	317	317	634	951	
	退院共同指導加算		(月1回)	600	600	1,200	1800	
	初回加算（Ⅰ）		(月1回)	350	350	700	1050	
	初回加算（Ⅱ）		(月1回)	300	300	600	900	
介護職員等処遇改善加算（月1回）			(介護報酬総単位数×1.8%) ×¥10.70					

時間外 加算	6：00から8：00まで	基本料金の25%増
	18：00から22：00まで	
	22：00から6：00まで	基本料金の50%増

その他保険外利用料	料 金
・キャンセル料 (ご利用日当日まで連絡なしのキャンセル) ※ご利用者様の容態の急変や緊急やむを得ない事情のある場合は対象外	3,000円(税別)
・エンゼルケア (衛生材料等込み)	17,000円(税別)
・訪問時間延長料金 (訪問が1.5時間を超えた場合)	1,650円/30分につき

※訪問時間延長料金につきましては非課税となります。

※領収証は確定申告の対象となりますので大切に保管してください。