

介護保険 料金表

仙台市（6 級地）：10.42 円/単位

利用料金の種類		利用料金	適用
所得に応じて 1～3 割の負担 介護保険負担 割合証をご確 認ください	基本料金	<看護師> □20 分未満 314 単位×10.42 □30 分未満 471 単位×10.42 □30 分以上 60 分未満 823 単位×10.42 □1 時間以上 1 時間 30 分未満 1,128 単位×10.42 <理学療法士・作業療法士> 1 回あたり 20 分 294 単位×10.42 □20 分×2 回→588 単位（2 コマ 40 分） □20 分×3 回→795 単位（3 コマ 1 時間）	<20 分未満算定要件> 居宅サービス計画又は訪問看護計画書の中 に、20 分以上の訪問看護が週 1 回以上含まれ る場合。
	加算料金	□緊急時訪問看護加算（Ⅰ） 600 単位/月×10.42	
		□特別管理加算 （Ⅰ）500 単位/月×10.42 （Ⅱ）250 単位/月×10.42	
		□初回加算 （Ⅰ）350 単位/月×10.42 退院日の訪問 （Ⅱ）300 単位/月×10.42 退院日翌日以降の訪問	過去 2 ヶ月間に訪問看護サービスを利用してい ない場合で、新規に訪問看護計画を作成した 利用者に対して、訪問看護を提供した場合 算定。
		□退院時共同指導加算 600 単位/回×10.42	退院又は退所後の初回訪問看護の際 1 回に限 る。（特別な管理を要する場合 2 回算定）
		早朝・夜間・深夜加算 ・早朝（6:00～8:00） 2 5 %増し ・夜間（18:00～22:00） 2 5 %増し ・深夜（22:00～6:00） 5 0 %増し	1 月以内 2 回目以降の緊急訪問について、早朝・夜 間・深夜の訪問看護に係る加算を算定。
		□複数名訪問加算（Ⅰ） 30 分未満：254 単位/回×10.42 30 分以上：402 単位/回×10.42	同時に複数の看護師等が訪問看護を行ったと きに、2 人目の従事者の所要時間により加算。
		□看護体制強化加算（Ⅱ） 200 単位/月×10.42	中重度の要介護者の在宅生活を支える訪問看 護体制のある事業所に対して加算。
		□サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 6 単位/回×10.42	
		□ターミナルケア加算 2,500 単位/死亡月×10.42	