訪問看護HOPE料金表【訪問看護】【介護予防訪問看護】

令和8年6月1日現在
6級地：10.42円

			単位数	金額（円）	利用者負担額（円）		
					1割負担	2割負担	3割負担
①	訪問看護	20分未満	314	3,271円	330円	660円	980円
		30分未満	471	4,907円	490円	980円	1,470円
		30分以上1時間未満	823	8,575円	860円	1,720円	2,570円
		1時間以上1時間30分未満	1128	11,753円	1,180円	2,350円	3,530円
	介護予防訪問看護	20分未満	303	3,160円	320円	630円	950円
		30分未満	451	4,699円	470円	940円	1,410円
		30分以上1時間未満	794	8,273円	830円	1,660円	2,480円
		1時間以上1時間30分未満	1090	11,357円	1,140円	2,270円	3,410円

早朝（午前6時から午前8時）、夜間（午後6時から午後10時）は25%増
深夜（午後10時から午前6時）は50%増

②加算	緊急時訪問看護加算（Ⅱ）		574	5,981円	600円	1,200円	1,800円
	特別管理加算（Ⅰ）		500	5,210円	520円	1,040円	1,560円
	特別管理加算（Ⅱ）		250	2,605円	260円	520円	780円
	ターミナルケア加算		2500	26,050円	2,610円	5,210円	7,820円
	複数名訪問加算（Ⅰ） 看護師等／1回につき	30分未満	254	2,646円	270円	530円	790円
	複数名訪問加算（Ⅰ） 看護師等／1回につき	30分以上	402	4,188円	420円	840円	1,260円
	複数名訪問加算（Ⅱ） 看護師・看護補助者／1回につき	30分未満	201	2.094円	210円	420円	630円
	複数名訪問加算（Ⅱ） 看護師・看護補助者／1回につき	30分以上	317	3.303円	330円	660円	990円
	退院時共同指導加算（1回につき）		600	6,252円	626円	1,250円	1,880円
	初回加算（1月につき）（Ⅱ）		300	3,126円	310円	630円	940円

＊利用者負担額の算出方法
①②の計算による１ヶ月のサービス合計単位数×地域単価＝○○円（１円未満切り捨て）
○○円－（○○円×0.9※（１円未満切り捨て））＝□□円（利用者負担額）
※２割負担の場合は0.8、３割負担の場合は0.7

その他の費用	エンゼルケア10000円　キャンセル料5000円（前日営業時間内に連絡がなかった場合） 支給限度額を超えた場合は、全額利用者の自己負担(30分毎に5000円)

通常の実施地域外へ訪問看護を提供する場合の交通費 （実施地域を超えた地点から）	・公共交通機関を利用した場合　実費を徴収します。 ・自動車を使用する場合は、片道1km毎に30円

別途処遇改善加算(総単位の1.8%)が加算されます
（月額で数百円程度の増額になります）