

ナースステーション東京 目黒支店/武蔵小山サテライト 料金表 （介護・介護予防）

令和6年6月1日現在

		単位数	10割	1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護費 (要介護1～5)	20分未満	314	3,579	358	716	1,074
	30分未満	471	5,369	537	1,074	1,611
	30分以上1時間未満	823	9,382	939	1,877	2,815
	1時間以上1時間30分未満	1,128	12,859	1,286	2,572	3,858
	理学療法士等による訪問の場合 (1回につき) 20分	294	3,351	336	671	1,006
	理学療法士等による訪問の場合(1回につ き、1日に2回を超えた場合) 20分	265	3,021	303	605	907
介護予防訪問看護費 (要支援1、2)		単位数	10割	1割負担	2割負担	3割負担
	20分未満	303	3,454	345	691	1,037
	30分未満	451	5,141	513	1,029	1,543
	30分以上1時間未満	794	9,051	903	1,811	2,716
	1時間以上1時間30分未満	1,090	12,426	1,240	2,486	3,728
	理学療法士等による訪問の場合 (1回につき) 20分	284	3,237	323	648	972

* 夜間(18:00～22:00)又は早朝(6:00～8:00)の場合 上記単位数の25%増
* 深夜(22:00～6:00)の場合 上記単位数の50%増

その他加算		単位数	10割	1割負担	2割負担	3割負担
複数名訪問加算	30分未満 1回につき	254	2,895	290	579	869
	30分以上 1回につき	402	4,582	459	917	1,375
長時間訪問看護加算	1回につき	300	3,420	342	684	1,026
緊急時訪問看護加算(Ⅰ)	1月につき	600	6,840	684	1,368	2,052
特別管理加算(Ⅰ)	1月につき	500	5,700	570	1,140	1,710
特別管理加算(Ⅱ)	1月につき	250	2,850	285	570	855
ターミナルケア加算	死亡月につき	2500	28,500	2,850	5,700	8,550
初回加算(Ⅰ)	1月につき	350	3,990	399	798	1,197
初回加算(Ⅱ)	1月につき	300	3,420	342	684	1,026
退院時共同指導加算	1回につき	600	6,840	684	1,368	2,052
看護・介護職員連携強化加算	1回につき	250	2,850	285	570	855
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1回につき	3	34	4	7	11
交通費	<通常訪問実施地域内>無料 <通常訪問実施地域外> 電車、バス利用の場合は実費 自転車、自動車利用の場合は100円/回					
保険適用外利用料	30分(看護) 20分(リハビリテーション) 死後の処置 キャンセル料 5,000円 3,300円 20,000円 5,000円					

ナースステーション東京 目黒支店/武蔵小山サテライト 料金表 （医療）

令和6年6月1日現在

医療保険による訪問看護		10割	1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護管理療養費Ⅰ	月の初日	13,230	1,320	2,650	3,970
(1日につき)	2日目以降	3,000	300	600	900
訪問看護基本療養費Ⅰ	週3日まで	5,550	560	1,110	1,670
(1日1回につき)	週4日以降	6,550	660	1,310	1,970
訪問看護基本療養費Ⅱ	週3日まで	2,780	280	560	830
(1日1回につき、同一建物に3人 以上)	週4日以降	3,280	330	660	980
訪問看護基本療養費Ⅲ	外泊日のみ	8,500	850	1,700	2,550
その他加算		10割	1割負担	2割負担	3割負担
難病等複数回訪問加算	1日2回の訪問	4,500	450	900	1,350
	1日3回以上の訪問	8,000	800	1,600	2,400
早朝・夜間加算	6～8時、18～22時	2,100	210	420	630
深夜加算	22～6時	4,200	420	840	1,260
複数名訪問加算	看護師等、一回につき	4,500	450	900	1,350
複数名訪問加算(週2回以降)	看護師等、一回につき	3,000	300	600	900
長時間訪問看護加算	1回につき	5,200	520	1,040	1,560
24時間対応体制加算	1月につき	6,800	680	1,360	2,040
特別管理加算(重症度高)	1月につき	5,000	500	1,000	1,500
特別管理加算	1月につき	2,500	250	500	750
緊急訪問看護加算	1回につき(月14日まで)	2,650	270	530	800
緊急訪問看護加算	1回につき(月15日以降)	2,000	200	400	600
退院時共同指導加算	1回につき	8,000	800	1,600	2,400
特別管理指導加算	1回につき	2,000	200	400	600
退院支援指導加算	1回につき	6,000	600	1,200	1,800
退院支援指導加算(長時間)	1回につき	8,400	840	1,680	2,520
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	1回につき	2,000	200	400	600
在宅患者連携加算	1回につき	3,000	300	600	900
看護・介護職員連携強化加算	1回につき	2,500	250	500	750
乳幼児加算(厚生労働大臣が定める者)	1回につき	1,800	180	360	540
乳幼児加算	1回につき	1,300	130	260	390
ターミナルケア療養費	死亡月につき	25,000	2,500	5,000	7,500
情報提供療養費	1回につき	1,500	150	300	450
訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)	1月につき	780	80	160	230
訪問看護医療O×情報活用加算	1月につき	50	10	10	20
交通費	<通常訪問実施地域内>無料 <通常訪問実施地域外> 電車、バス利用の場合は実費 自転車、自動車利用の場合は100円/回				
保険適用外利用料	休日対応割増 30分毎 30分毎 20分(リハビリテーション) 死後の処置 キャンセル料 1,250円 5500円 3,300円 20,000円 5,000円				