

【別紙】

訪問看護ステーションここりんく

訪問看護・リハビリ利用料金表（介護保険）

要介護1～5の御利用者の場合

2026年6月作成

サービス1回あたりの利用料金

訪問職種	サービス提供時間 (算定名)	基本単位 (介護保険点数)	負担割合			
			1割	2割	3割	10割
看護 師	～20分 (訪問看護Ⅰ1)	314 単位	341 円	681 円	1,021 円	3,403 円
	～30分 (訪問看護Ⅰ2)	471 単位	511 円	1,021 円	1,532 円	5,105 円
	30分～60分 (訪問看護Ⅰ3)	823 単位	893 円	1,785 円	2,677 円	8,921 円
	60分～90分 (訪問看護Ⅰ4)	1128 単位	1,223 円	2,446 円	3,669 円	12,227 円
理 学 等 療 法 士	20分 (訪問看護Ⅰ5)	294 単位	319 円	638 円	956 円	3,186 円
	40分 (20分×2回) (訪問看護Ⅰ5×2)	588 単位	638 円	1,275 円	1,912 円	6,373 円
	60分 (20分×3回) (訪問看護Ⅰ5×3)	795 単位	862 円	1,724 円	2,586 円	8,617 円

加算・減算

項目名		基本単位 (介護保険点数)	負担割合				備考	
			1割	2割	3割	10割		
加 算	初回加算Ⅰ	350 単位	380 円	759 円	1,139 円	3,794 円	・新規で初回訪問をした月 ・要支援・要介護区分の変更に 伴い、新たに介護保険サービス を開始した場合 ・2か月以上訪問がなく、再度 訪問を開始した月	退院当日に看護師が 初回訪問を行った場合
	初回加算Ⅱ	300 単位	326 円	651 円	976 円	3,252 円		新規に訪問看護計画を作 成し、看護師が初回訪問 を行った場合
	特別管理加算Ⅰ	500 単位	542 円	1,084 円	1,626 円	5,420 円	留置カテーテル・気管切開・人工肛門・在宅悪性腫瘍患者 指導管理を受けている状態等の者に対し、訪問看護の実施 に関する計画的な管理を行った場合	
	特別管理加算Ⅱ	250 単位	271 円	542 円	813 円	2,710 円	在宅酸素・点滴注射・在宅悪性腫瘍患者指導管理を受けて いる状態等の者に対し、訪問看護の実施に関する計画的な 管理を行った場合	
	緊急時訪問看護加算Ⅱ	574 単位	623 円	1,245 円	1,867 円	6,222 円	緊急対応体制を整える場合 別途申込が必要	
	長時間訪問看護加算	300 単位	326 円	651 円	976 円	3,252 円	特別管理加算対象者に1時間30分以上の 訪問看護を行った場合	
	複数名 訪問加算Ⅰ	～30分	254 単位	276 円	551 円	826 円	同時に複数の看護師等による訪問を行った場合	
		30分以上	402 単位	436 円	872 円	1,308 円		
	複数名 訪問加算Ⅱ	～30分	201 単位	218 円	436 円	654 円	同時に看護師等と看護補助者による訪問を行った場合	
		30分以上	317 単位	344 円	688 円	1,031 円		
	退院時共同指導加算	600 単位	651 円	1,301 円	1,952 円	6,504 円	入院中より在宅療養の調整を行った場合	
	ターミナルケア加算	2500 単位	2,710 円	5,420 円	8,130 円	27,100 円	死亡日及び死亡前14日以内に2回以上の 訪問看護を行った場合	
	処遇改善加算	月合計単位数×1.8%					2026年6月新設。介護保険サービスを提供する際、スタッフ の賃上げと職場環境の改善を目的とした加算	
減 算	訪問看護訪問回数超過等 減算	－8 単位	-9 円	-18 円	-26 円	-86 円	理学療法士等の訪問回数が看護職員の訪問回数を越えてい る場合又は特定の加算を算定してない場合の減算	

要支援1～2の御利用者の場合

2026年6月作成

サービス1回あたりの利用料金

訪問職種	サービス提供時間 (算定名)	基本単位 (介護保険点数)	負担割合			
			1割	2割	3割	10割
看護 師	～20分 (訪問看護Ⅰ1)	303 単位	329 円	657 円	986 円	3,284 円
	～30分 (訪問看護Ⅰ2)	451 単位	489 円	978 円	1,467 円	4,888 円
	30分～60分 (訪問看護Ⅰ3)	794 単位	861 円	1,722 円	2,582 円	8,606 円
	60分～90分 (訪問看護Ⅰ4)	1090 単位	1,182 円	2,363 円	3,545 円	11,815 円
理 学 等 療 法 士	20分 (訪問看護Ⅰ5)	284 単位	308 円	616 円	924 円	3,078 円
	40分 (20分×2回) (訪問看護Ⅰ5×2)	568 単位	616 円	1,232 円	1,848 円	6,157 円
	60分 (20分×3回) (訪問看護Ⅰ5×3)	426 単位	462 円	924 円	1,386 円	4,617 円

※介護予防訪問看護におけるリハビリは利用状況により算定単位が異なります

加算・減算

項目名		基本単位 (介護保険点数)	負担割合				備考	
			1割	2割	3割	10割		
加 算	(予防) 初回加算Ⅰ	350 単位	380 円	759 円	1,139 円	3,794 円	・新規で初回訪問をした月 ・要支援・要介護区分の変更に 伴い、新たに介護保険サービス を開始した場合 ・2か月以上訪問がなく、再度 訪問を開始した月	退院当日に看護師が 初回訪問を行った場合
	(予防) 初回加算Ⅱ	300 単位	326 円	651 円	976 円	3,252 円		新規に訪問看護計画を作 成し、看護師が初回訪問 を行った場合
	(予防) 特別管理加算Ⅰ	500 単位	542 円	1,084 円	1,626 円	5,420 円	留置カテーテル・気管切開・人工肛門・在宅悪性腫瘍患者 指導管理を受けている状態等の者に対し、訪問看護の実施 に関する計画的な管理を行った場合	
	(予防) 特別管理加算Ⅱ	250 単位	271 円	542 円	813 円	2,710 円	在宅酸素・点滴注射・在宅悪性腫瘍患者指導管理を受けて いる状態等の者に対し、訪問看護の実施に関する計画的な 管理を行った場合	
	緊急時介護予防訪問看護加算	574 単位	623 円	1,245 円	1,867 円	6,222 円	緊急対応体制を整える場合 別途申込が必要	
	(予防) 長時間訪問看護加算	300 単位	326 円	651 円	976 円	3,252 円	特別管理加算対象者に1時間30分以上の 訪問看護を行った場合	
	(予防) 複数名 訪問加算Ⅰ	～30分	254 単位	276 円	551 円	826 円	同時に複数の看護師等による訪問を行った場合	
		30分以上	402 単位	436 円	872 円	1,308 円		
	(予防) 複数名 訪問加算Ⅱ	～30分	201 単位	218 円	436 円	654 円	同時に看護師等と看護補助者による訪問を行った場合	
		30分以上	317 単位	344 円	688 円	1,031 円		
	(予防) 退院時共同指導加算	600 単位	651 円	1,301 円	1,952 円	6,504 円	入院中より在宅療養の調整を行った場合	
	(予防) ターミナルケア加算	2500 単位	2,710 円	5,420 円	8,130 円	27,100 円	死亡日及び死亡前14日以内に2回以上の 訪問看護を行った場合	
	処遇改善加算	月合計単位数×1.8%					2026年6月新設。介護保険サービスを提供する際、スタッフ の賃上げと職場環境の改善を目的とした加算	
減 算	(予防) 12月超過減算Ⅰ	-15 単位	-6 円	-11 円	-17 円	-54 円	利用を開始した月から換算し12月を越えた期間に介護予防 訪問看護を行った場合	

【サービス1回あたりの基本利用料に関する留意事項】

①早朝・夜間、深夜の加算

加算の種類		単位数
夜間	午後6時～午後10時まで	所定単位数の25%
深夜	午後10時～午前6時まで	所定単位数の50%
早朝	午前6時～午前8時まで	所定単位数の25%

※訪問看護サービスの開始時間が、上記時間帯に該当する場合に加算されます。

- ② 所要時間は、実際に訪問看護に要した時間ではなく、訪問看護計画書に位置付けられた内容の訪問看護を行うために必要とされる標準的な時間です。
- ③ 20分未満の訪問看護は、居宅サービス計画書又は訪問看護計画書に20分以上の看護師又は保健師による訪問看護が週1回以上含まれている場合に算定します。

【利用料の算定方法】

- ① 利用者負担額は1カ月の合計単位数で計算を行うため、上記料金表の1回あたりの利用料は概算

≪参考≫1カ月の利用料負担額の計算方法

利用者負担額 = 総利用額① - 保険請求額②

- ① 総利用額 = 1カ月の総単位数 × 11.05（1単位あたりの地域単価）
- ② 保険請求額 = 総利用額 × 0.9（1割負担の場合）
- = 総利用額 × 0.8（2割負担の場合）
- = 総利用額 × 0.7（3割負担の場合）
- ※①②共小数点切り捨て

- ② 区分支給限度額を超えて、サービス提供があった場合は、限度額超過分の介護サービス費は全額自己負担（10割負担）となります。

【保険対象外の自費料金】

項目名		金額		備考
自費の訪問看護	60分未満	9,000	円	
	以降 30分ごと	4,500	円	
自費の 訪問リハビリ	40分	6,000	円	
	60分	8,000	円	
自費の訪問看護の交通費		訪問毎	実費	・片道10km以上 ・1kmにつき20円
エンゼルケア		20,000	円	訪問費、お清め料、処置材料費等
おむつ代や衛生材料		実費	円	テープやガーゼ等
キャンセル料	サービス利用 48時間まで	訪問毎	無料	
	サービス利用 24時間まで		料金の50%	
	上記時間以降		料金の100%	