

医療法人社団 和風会
所沢リハビリテーション病院 訪問看護ステーション

■介護予防 利用料一覧表（令和8年6月1日～）

※1単位の単価 10.42円（6級地：所沢市）

（例）最上段の「看護師・20分未満」の場合の利用者負担分（1割負担の場合）の計算方法

1単位の単価 303×10.42 (所沢市の係数) = 3157.26 ⇒ 小数点以下切り捨て **3157**

上記の9割分が介護保険分 $3157 \times 0.9 = 2841.3$ ⇒ 小数点以下切り捨て **2841**

残りの分が利用者負担分 $3157 - 2841 = \boxed{316}$ 円

※実際の請求では、単位数の合計で計算されますので端数変動する場合があります。

サービス提供内容		単位数	利用料			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
看護師 保健師	20分未満	303	3,157円	316円	632円	948円
	30分未満	451	4,699円	470円	940円	1,410円
	30分～1時間未満	794	8,273円	828円	1,655円	2,482円
	1時間～1時間30分未満	1090	11,357円	1,136円	2,272円	3,408円
理学療法士 作業療法士 言語聴覚士	1回（1回あたり20分）	284	2,959円	296円	592円	888円
	1日に2回を超えて実施する場合（1回につき）	142	1,479円	148円	296円	444円
理学療法士 作業療法士 言語聴覚士	訪問回数が看護職員の訪問回数を超えている場合、又は、特定の加算を算定していない場合の減算（1回につき）	-8	-83円	-9円	-17円	-25円
	1回（1回あたり20分）利用開始日より12月を超えた期間の減算（上記の減算を算定している場合）	-5 (-15)	-52円 (-156円)	-6円 (-16円)	-11円 (-32円)	-16円 (-47円)
交通費	通常の実施区域内は原則無料・区域外は1kmにつき30円					

※当事業所では理学・作業・言語聴覚士によるサービス提供時間は40分（2回）となります。

その他加算（該当する場合）		単位数	利用料			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
緊急時訪問看護加算1（1月につき）		600	6,252円	626円	1,251円	1,876円
計画外の緊急時訪問（1回につき）		通常の単位数を算定				
月2回目以降の緊急時訪問の場合（1回につき）		夜間または早朝の場合 通常の単位数+25/100				
		深夜の場合 通常の単位数+50/100				
初回加算（Ⅰ）（1月につき）退院日の訪問		350	3,647円	365円	730円	1,095円
初回加算（Ⅱ）（1月につき）退院日の翌日以降の訪問		300	3,126円	313円	626円	938円
退院時共同指導加算（1回につき）		600	6,252円	626円	1,251円	1,876円
特別管理加算Ⅰ（1月につき）		500	5,210円	521円	1,042円	1,563円
特別管理加算Ⅱ（1月につき）		250	2,605円	261円	521円	782円
長時間訪問看護加算（1回につき）		300	3,126円	313円	626円	938円
複数名訪問加算Ⅰ	30分未満	254	2,646円	265円	530円	794円

	30分以上	402	4,188円	419円	838円	1,257円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（1回につき）		6	62円	7円	13円	19円
口腔連携強化加算（1月につき）		50	521円	53円	105円	157円
介護職員等処遇改善加算	所定単位数 1.8%加算					

介護保険支給限度額を超えてサービスを利用した場合、超えた部分の金額については全額自己負担（10割負担）になります。なお、生保等の受給者証をお持ちの方は、介護扶助の支給が受けられますので、ご相談ください。

〔お支払い方法〕 利用月の翌月にご指定の口座より振替