

# 重要事項説明書

## 【訪問看護・介護予防訪問看護】

[令和7年12月1日現在]

訪問看護の提供開始にあたり、厚生労働省令第37号の第8条に基づいて、本事業所が利用者に説明すべき事項は次のとおりです。

### 1 事業者

|        |   |
|--------|---|
| 事業者の名称 | 医療法人社団 中正会  |
| 法人所在地  | 兵庫県南あわじ市神代国衙 1680-1   |
| 法人種別   | 医療法人  |
| 代表者氏名  | 理事長 渡辺 義博   |
| 電話番号   | 0799-42-6200  |
| URL    | <a href="http://www.nakabayashihp.or.jp/">http://www.nakabayashihp.or.jp/</a> |

### 2 ご利用施設

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| 施設の名称      | 中林病院 訪問看護ステーション           |
| 施設の所在地     | 兵庫県南あわじ市神代国衙 1680-1       |
| 管理者        | 土肥 尚子                     |
| 電話番号       | 0799-42-6200              |
| ファクシミリ番号   | 0799-42-6203              |
| 兵庫県指定事業所番号 | 第 2861790117 号 令和5年4月1日指定 |

### 3 ご利用施設で合わせて実施する事業

| 事業の種類 |                 | 兵庫県知事の事業者指定 |              | 利用定数 |
|-------|-----------------|-------------|--------------|------|
|       |                 | 指定年月日       | 指定番号         |      |
| 居宅    | 居宅介護支援事業        | H12年4月1日    | 第2811700919号 | 60人  |
|       | 通所リハビリテーション     | H18年5月18日   | 第2811700919号 |      |
|       | 介護予防通所リハビリテーション | H18年5月18日   | 第2871700919号 |      |
|       | 介護予防訪問リハビリテーション | R4年5月1日     | 第2871700919号 |      |
|       | 訪問リハビリテーション     | R4年5月1日     | 第2871700919号 |      |

## 4 事業の目的・運営方針

### ① 事業の目的

居宅において、主治医が訪問看護の必要を認めた利用者に対して、適切な訪問看護を提供することを目的とします。

### ② 運営方針

中林病院訪問看護ステーション（以下、事業所という。）の看護師その他の従事者は、利用者の特性を踏まえて、可能な限りその居宅において、要介護状態の軽減又は悪化防止に資するように、療養上の目的を設定して支援します。

事業の実施にあたっては、居宅介護支援事業所、関係市区町村、地域の保健・医療福祉機関との密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

事業所は、必要な時に必要な訪問看護が行えるよう、事業実施体制の整備に努めます。

## 5 営業日・利用実施地域

|     |  |
|-----|--|
| 営業日 | 月曜日～土曜日（12月30日～1月3日を除く）<br>午前8時30分から午後5時30分<br>24時間対応体制・緊急時の訪問看護の契約を締結した場合は、<br>24時間365日 |
|-----|--|

|      |                       |
|------|-----------------------|
| 通常地域 | 南あわじ市（沼島を除く）洲本市（一部除く） |
|------|-----------------------|

（注）上記以外の地域への訪問看護では交通費は実費の扱いとなります。

## 6 本事業所の職員体制

| 職種       | 常勤 | 非常勤 |
|----------|----|-----|
| 管理者（看護師） | 1名 |     |
| 看護師・准看護師 | 3名 | 1名  |
| 理学療法士    |    | 1名  |

## 7 職務内容

### ① 管理者

事業所と従業員の管理を一元的に行い、サービスの提供にもあたります。

### ② 看護職員

サービスの提供にあたります。訪問看護計画書を作成し、看護計画に沿ったサービスの実施を行います。サービスの実施状況、及び目標達成状況については訪問看護報告書を作成し記録を行います。

### ③ 理学療法士

リハビリテーションの提供にあたります。訪問看護計画書を作成し、看護計画に沿ったサービスの実施をおこないます。サービスの実施状況、及び目標達成状況については訪問看護報告書を作成し記録を行います。

## 8 サービス内容

- ① 介護保険法に定める居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書に基づいたサービスまたは老人保健法・健康保険法等の医療保険関係法令が定めるサービスを、制度に従い該当する保険を適用して、訪問看護計画書の内容に沿って提供します。

なお、事業所は主治医に対し、訪問看護計画書及び訪問看護報告書を提出します。

- ② サービスの内容は次のとおりとします。

病状・障害の観察、清拭・洗髪等による清潔の保持、褥瘡の予防・処置・食事および排泄など日常生活の世話、ターミナルケア、カテーテル等の管理  
リハビリテーション、療養生活や介護方法の指導、医師の指示による医療処置

## 9 利用料

- ① サービス利用料金は、介護保険法令に定める介護報酬および医療保険の診療報酬に準拠した金額となります。

- ② 利用者は、中林病院訪問看護ステーション料金表（別紙）に定めた訪問看護サービスに対する所定の利用料および、サービスを提供するうえで別途必要になった費用を支払うものとします。

- ③ 利用料金の支払い方法

原則として口座引き落としとします。

利用者及び扶養者が指定する送付先又は利用者本人に対し、前月料金の合計金額の請求書及び明細書を毎月 20 日までに送付、もしくは手渡しし、利用者及び扶養者は、連帯して事業所に対し当該合計額を、翌月 27 日に口座引き落としとします。

（27 日が土・日・祝日の場合は、その翌日）

事業所は利用料金の支払いを受けたときは、領収書を送付、もしくは手渡します。

### ※キャンセル料

訪問看護の利用中止については、前日までにご連絡をいただければ、予定されたサービスを変更または中止することができます。

| ご連絡をいただく時間       | キャンセル料                  |
|------------------|-------------------------|
| 前日までにご連絡をいただいた場合 | 不要です。                   |
| 当日、訪問までのご連絡の場合   | 1,000 円を請求します。          |
| 訪問までにご連絡のない場合    | 1 提供あたりの料金の 100%を請求します。 |

※ただし、ご利用者の急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。

- ④ 保険適用外の利用料について、料金を改定する際には、1 か月以上前に利用者に文書で連絡します。
- ⑤ 利用者が法廷代理受領サービスを利用できないことにより償還払いとなる場合には、一旦利用料を全額自己負担しなければなりません。その際には、サービス提供証明書を発行します。

## 10 《サービス提供の手順 介護保険の場合》

介護認定される

※介護認定を受けられていない方は各市介護認定課にご相談下さい。



居宅サービス計画（ケアプラン）作成

※ケアプランは介護支援専門員（ケアマネージャー）が行います。

ご利用までに一度ケアマネージャーにご相談下さい。



ご本人、ご家族同意での利用申し込み



事業所職員による居宅訪問

※ご自宅に伺い心身の状態、ご自宅周辺の道路状況等、確認させていただきます。



利用申込者との契約



利用開始

※主治医（かかりつけ医）からの訪問看護指示書が必要となります。

## 《サービス提供の手順 医療保険の場合》

ご本人、ご家族同意での利用申し込み



事業所職員による居宅訪問

※ご自宅に伺い心身の状態、ご自宅周辺の道路状況等、確認させていただきます。



利用申込者との契約



利用開始

※主治医（かかりつけ医）からの訪問看護指示書が必要となります。

## 11 訪問看護指示書代金の負担

- ① 訪問看護指示書にかかる代金は、利用者又は扶養者が負担するものとします。
- ② 事業者が一時的に代金を立替える場合は、対象となる訪問看護指示書に記載される指示期間や指示期間内でのサービス提供の有無に関わらず、事業者に対して代金を支払うことを利用者又は扶養者は了承するものとします。

## 12 秘密の保持

- ① 事業所の職員は、当該事業を行う上で知り得たご利用者およびその家族に関する秘密を、正当な理由なく第三者に漏らしません。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後も継続します。
- ② 前項の規定に関わらず、市町村、居宅介護支援事業所、その他の介護保険事業所等への情報提供、医療機関等への療養情報提供については、個人情報を利用させていただきます。

## 13 連絡先確認

利用者の連絡先、および連絡相談の窓口となられる家族の方の連絡先を、確認させていただきます。希望があった場合には、利用者に連絡するのと同様の通知を家族等へも行います。

## 14 受給資格等の確認

サービス開始時および更新等の必要時、被保険者証の確認をさせていただきます。

## 15 サービス提供の記録

- ① 事業所は、利用者の訪問看護サービスの提供に関する記録を作成します。
- ② サービス提供記録書および訪問看護計画書等、訪問看護報告書等、主治医指示書等の記録については、サービス完結の日から 5 年間は保管します。利用者及び家族の求めに限り開示いたします。

## 16 緊急時・事故発生時の対応

- ① 緊急時および事故発生時には、人命救助を最優先とし、速やかな現場対応と連携・連絡を行います。その場合、利用者の状態に応じ、救急救命対応や主治医への連絡等必要な措置を講じます。
- ② 訪問看護の提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族等、市町村、主治医及び居宅介護支援事業所等の関係機関へ、必要に応じた報告と連絡を行います。
- ③ 賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。

## 17 感染症蔓延及び災害発生時の対応

- ① 指定感染症感染症蔓延及び災害発生時は、通常の業務を行えない可能性があります。感染症や災害時の情報、拡大・被害状況を把握し安全を確保したうえで、利用者の安否確認や支援、主治医や関係機関との連携、必要時の訪問を行います。
- ② 指定感染症蔓延拡大及び災害発生時のために、（１）指針の整備（２）委員会の開催（３）研修および訓練実施の措置を講じます。

## 18 ハラスメント対策

事業所は利用者及びその身元引受人ないし利用者家族、その他関係者が、事業所職員に行う、暴言・暴力・嫌がらせ・誹謗中傷などの迷惑行為、セクシャルハラスメント等の行為を禁止し、必要に応じ、訪問看護の契約を終了する場合があります。

## 19 虐待防止・身体拘束のための措置

- ① 事業所は、利用者の尊厳を守るという基本的な考えのもと、虐待は決して行いません。
- ② 身体拘束も緊急やむを得ない場合を除き、原則として行いません。
- ③ 事業所は、利用者の人格を尊重する視点に立ってサービスに努め、虐待防止に必要な措置を講じるとともに、虐待を受けている恐れがある場合は、直ちに防止策を講じ、市町村へ報告します。
- ④ 事業所が身体拘束を緊急やむを得ず実施する場合は、次の3つの要件を満たした時とし、実施した場合は速やかに身体拘束を解除できるよう努めるとともに、適切に記録します。
  - 1) 切迫性：利用者本人または、他の利用者の生命・身体が危険にさらされる可能性が著しく高い。
  - 2) 非代替性：身体拘束、その他の行動制限に他に代わる対応方法がない。
  - 3) 一時性：身体拘束、その他の行動制限が一時的なものである。
- ⑤ 虐待防止のために（1）指針の整備（2）委員会の開催（3）研修および訓練の実施の措置を講じます。

## 20 事業計画の策定等

事業所は感染症や非常災害の発生時において、サービスの提供を継続的に実施するため、非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画を策定するとともに、その計画に沿った研修及び訓練を実施し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じます。

## 21 留意事項

訪問看護内容は、医師の判断に基づいたサービスが提供されるものとします。訪問看護者のサービス提供契約の実施以外の営利行為や宗教勧誘などを禁止します。

## 22 損害保険への加入

訪問看護業務に対して、対人・対物に対しての賠償責任保険（東京海上日動火災保険会社）に加入しています。

## 23 身分証明書の携行

サービス提供担当者は身分証明書を携行し、初回訪問時及び利用者又はその家族から求められたときは提示を行います。

## 24 相談・苦情窓口

- ① 営業時間内は管理者及び相談、苦情担当が対応します。
- ② 専門分野の相談は、専門分野の職員が対応します。

### <当事業所相談窓口>

|   |  |
|---|--|
| 当事業所相談窓口<br>中林病院訪問看護ステーション<br>担当者：土肥 尚子 | 所在地：南あわじ市神代国衙 1680-1<br>電話：0799-42-6200<br>FAX：0799-42-6203<br>ご利用時間 AM8:30～PM5:30 |
|---|--|

### <保険者相談窓口>

|  |
|--|
| 洲本健康福祉事務所<br>監査・福祉課<br>電話番号：0799-26-2054 FAX：0799-22-3345        |
| 洲本市役所<br>健康福祉部 介護福祉課 介護保険係<br>電話番号：0799-22-9333 FAX：0799-26-0552 |
| 南あわじ市役所<br>長寿・保険課<br>電話番号：0799-43-5217 FAX：0799-43-5317          |

### <国保連相談窓口>

|  |
|--|
| 兵庫県国民健康保険団体連合会<br>所在地：〒665-0021<br>兵庫県神戸市中央区三宮町1丁目9番<br>電話番号：078-332-5617（直通）<br>FAX 番号：078-332-5650（直通）<br>受付日：土、日、祝日、12月29日から1月3日を除く |
|--|

## 25 重要事項の変更

重要事項説明書に記載した内容に変更が生じることが予想される場合や変更された場合には、利用者にその内容を書面にて交付し、口頭で説明します。また、重要事項説明書を交付し、説明をしたことを確認するために、事業者、説明者、利用者及び利用者代理人若しくは立会人が署名することを以て同意したものとみなします。

【料金表】 介護保険利用の場合

1 単位：10.00 円

|                | 診療時間      | サービス名称               | 単位数         | 利用者負担額  |         |         |
|----------------|-----------|----------------------|-------------|---------|---------|---------|
|                |           |                      |             | 1 割     | 2 割     | 3 割     |
| NS             | 20 分未満    | 予防訪看 11              | 303 単位 ×1   | 303 円   | 606 円   | 909 円   |
|                |           | 訪看 11                | 314 単位 ×1   | 314 円   | 628 円   | 942 円   |
|                | 30 分未満    | 予防訪看 I2              | 451 単位 ×1   | 451 円   | 902 円   | 1,353 円 |
|                |           | 訪看 I2                | 471 単位 ×1   | 471 円   | 942 円   | 1413 円  |
|                | 30～60 分未満 | 予防訪看 I3              | 794 単位 ×1   | 794 円   | 1,588 円 | 2382 円  |
|                |           | 訪看 I3                | 823 単位 ×1   | 823 円   | 1,646 円 | 2469 円  |
|                | 60～90 分未満 | 予防訪看 I4              | 1,090 単位 ×1 | 1,090 円 | 2,180 円 | 3270 円  |
|                |           | 訪看 I4                | 1,128 単位 ×1 | 1,128 円 | 2,256 円 | 3384 円  |
| PT<br>OT<br>ST | 40 分      | 予防訪看 I5              | 284 単位 ×2   | 568 円   | 1,136 円 | 1704 円  |
|                |           | 訪看 I5                | 294 単位 ×2   | 588 円   | 1,176 円 | 1764 円  |
|                |           | 訪看/予防 12 月超減算<br>注 1 | -5 単位 ×2    | -10 円   | -20 円   | -30 円   |
|                | 60 分      | 予防訪看 I5・2 超          | 142 単位 ×3   | 142 円   | 852 円   | 1278 円  |
|                |           | 訪看 I5・2 超            | 265 単位 ×3   | 265 円   | 1,590 円 | 2,385 円 |
|                |           | 訪看/予防 12 月超減算<br>注 1 | -5 単位 ×3    | -15 円   | -30 円   | -45 円   |

理学療法士等の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は訪看・予防訪看ともに基本報酬から-8 単位/回となる

准看護師による訪問は上記単位の 90/100 で算定する

注 1. 理学療法士等による介護予防訪問看護の利用を開始した日の属する月から起算して 12 月を超えて行った場合

理学療法士等の訪問回数が看護職員の訪問回数を超えている場合は-15 単位/回となる



## ＜加算料金＞

| 加算の種類             | 加算の要件  | 単位数         | 利用者負担   |         |         |
|-------------------|--|-------------|---------|---------|---------|
|                   |  |             | 1 割     | 2 割     | 3 割     |
| ① 初回加算（Ⅰ）         | 退院日が初回訪問時  | 350 単位      | 350 円   | 700 円   | 1,050 円 |
| ② 初回加算（Ⅱ）         | 退院日の翌日以降が初回訪問時   | 300 単位      | 300 円   | 600 円   | 900 円   |
| ③ 退院時共同指導加算       | 退院又は退所につき 1 回に限り（特別な管理を必要とする者の場合 2 回）                                      | 600 単位      | 950 円   | 1,200 円 | 1,800 円 |
| ④ 緊急時訪問看護加算（Ⅰ）    | 利用者の同意を得て、利用者又はその家族からの看護に対する相談に常時対応できる体制を整え、且つ、必要に応じて緊急訪問を行う場合（1 月につき）※注 1 | 600 単位      | 600 円   | 1,200 円 | 1,800 円 |
| ⑤ 緊急時訪問看護加算（Ⅱ）    |  | 574 単位      | 574 円   | 1,148 円 | 1,722 円 |
| ⑥ 特別管理加算Ⅰ         | 特別な管理を必要とする利用者に対し、サービスの実施に関する計画的な管理を行った場合（1 月につき）※注 2                      | 500 単位      | 500 円   | 1,000 円 | 1,500 円 |
| ⑦ 特別管理加算Ⅱ         |  | 250 単位      | 250 円   | 500 円   | 750 円   |
| ⑧ ターミナルケア加算       | 死亡日及び死亡前 14 日以内に 2 日以上ターミナルケアを行った場合（当該月）                                   | 2,500 単位    | 2,500 円 | 5,000 円 | 7,500 円 |
| ⑨ 看護・介護職<br>携強化加算 | 連 特定行為を円滑に行うため、訪問介護員等に助言・支援を行った場合（1 月に 1 回限り）                              | 250 単位      | 250 円   | 500 円   | 750 円   |
| ⑩ 長時間訪問看護加算       | 特別な管理を必要とする利用者に対して 1 時間 30 分以上の訪問看護を行った場合（1 回につき）                          | 300 単位      | 300 円   | 600 円   | 900 円   |
| ⑪ 夜間・早朝加算         | 早朝（6 時～8 時）、夜間（18 時～22 時）にサービス提供する場合                                       | 通常料金の 25%割増 |         |         |         |
| ⑫ 深夜加算            | 22 時～翌日 6 時にサービス提供する場合   | 通常料金の 50%割増 |         |         |         |

|   |                    |  |        |       |         |         |
|---|--------------------|--|--------|-------|---------|---------|
| ⑬ | 複数名訪問加算 I(30 分未満)  | 複数名での訪問 注 3                              | 254 単位 | 254 円 | 508 円   | 762 円   |
| ⑭ | 複数名訪問加算 I(30 分以上)  |  | 402 単位 | 402 円 | 804 円   | 1,206 円 |
| ⑮ | 複数名訪問加算 II(30 分未満) |  | 201 単位 | 201 円 | 402 円   | 603 円   |
| ⑯ | 複数名訪問加算 II(30 分以上) |  | 317 単位 | 317 円 | 634 円   | 951 円   |
| ⑰ | サービス体制強化加算 (I)     | 当該加算の体制・人材要件を満たす場合 (1 回につき) 注 4          | 6 単位   | 6 円   | 12 円    | 18 円    |
| ⑱ | サービス体制強化加算 (II)    |  | 3 単位   | 3 円   | 6 円     | 9 円     |
| ⑲ | 看護体制強化加算 (I)       | 当該加算の体制を満たす場合 (1 月につき) 注 5               | 550 単位 | 550 円 | 1,100 円 | 1650 円  |
| ⑳ | 看護体制強化加算 (II)      |  | 200 単位 | 200 円 | 400 円   | 600 円   |
| ㉑ | 専門管理加算             | 専門の研修を受けた看護師または特定行為研修を修了した看護師が訪問看護を行った場合 | 250 単位 | 250 円 | 500 円   | 750 円   |
| ㉒ | 口腔連携強化加算           | 口腔の健康状態を歯科医やケアマネに情報提供した場合 (月 1 回限り)      | 50 単位  | 50 円  | 100 円   | 150 円   |

注 1 ①計画的にすることになっていない緊急時訪問を行った場合には、当該加算のほかに、通常の訪問料金がかかります。

さらに重要事項説明書内に記載のある特別管理加算 (I) 又は (II) の対象となる状態の方は、1 月以内の 2 回目以降の緊急時訪問に対して通常の訪問料金に加え、早朝・夜間・深夜料金が発生致します。この契約は 1 か所の事業所に限られるので、他の事業所からの緊急時訪問看護の提供を受けている場合はご利用できません。

②緊急時訪問看護加算 (I) は次の (1) (2) のいずれにも該当するときに加算。

緊急時訪問看護加算 (II) は次の (1) に該当するときに加算。

(1)利用者又はその家族等から電話等により看護に関する意見を求められた場合に常時対応できる体制であること。

(2)緊急時訪問における看護業務の負担の軽減に資する十分な看護管理等の体制の整備が行われていること。

注 2 ①特別管理加算 (I) は、在宅悪性腫瘍患者指導管理もしくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態

又は気管カニューレもしくは留置カテーテルを使用している状態にある利用者に対して、計画的管理を行った場合に加算。

②特別管理加算 (II) は、在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態、人工肛門又は人工膀胱を設置している状態、真皮を越える褥瘡の状態、点滴注射を週 3 日以上行う必要があると認められる状態にある利用者に対して、計画的管理を行った場合に加算。

注 3 ①複数名訪問看護(I)は、同時に複数の看護師等が 1 人の利用者に対して訪問看護を行った場合。

②複数名訪問看護(II)は、同時に看護師等が介護補助者と1人の利用者に対して訪問看護を行った場合。

※利用者又は家族に同意を得ている場合であり、次のいずれかに該当する場合である

イ) 利用者の身体的理由により1人の看護師等による訪問看護が困難と認められる場合

ロ) 暴力行為・著しい迷惑行為・器物破損行為等が認められた場合

ハ) その他利用者の状況等から判断して、イ又はロに準ずると認められる場合

注4 サービス体制強化加算 (I) は、当事業所の看護師等の総数のうち勤続7年以上の職員の占める割合が30%以上の場合加算。

サービス体制強化加算 (II) は、当事業所の看護師等の総数のうち勤続3年以上の職員の占める割合が30%以上の場合加算。

注5 看護体制強化加算は、当事業所が厚生労働大臣が定める基準に適合し、都道府県知事等に届出を行い、医療ニーズの高い利用者へのサービスの提供体制を強化した場合に加算。

# 【料金表】 指定定期巡回・随時対応訪問介護看護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合

\* 定期巡回・随時対応型訪問介護看護とは、年中無休の24時間体制でクライアントの自宅生活をサポートするサービス\*

(1割負担) 1単位：10.00円

|                      | 算定要件               | 要介護1～4利用者 |        | 要介護5の利用者 |        |
|----------------------|--------------------|-----------|--------|----------|--------|
|                      |                    | 単位数       | 利用者負担  | 単位数      | 利用者負担  |
| 1月                   | 看護師の場合             | 2,961単位   | 2,961円 | 3,761単位  | 3,761円 |
|                      | 准看護師による訪問が1回でもある場合 | 2,902単位   | 2,902円 | 3,686単位  | 3,686円 |
| 日割り<br>(単位数/規定30.4日) | 看護師の場合             | 97単位      | 97円    | 124単位    | 123円   |
|                      | 准看護師による訪問が1回でもある場合 | 95単位      | 95円    | 121単位    | 122円   |

## <加算料金>

| 加算の種類           | 加算の要件   | 単位数     | 利用者負担  |
|-----------------|---|---------|--------|
| ① 初回加算 (Ⅰ)      | 退院日が初回訪問時   | 350単位   | 350円   |
| ② 初回加算 (Ⅱ)      | 退院日の翌日以降が初回訪問時  | 300単位   | 300円   |
| ③ 退院時共同指導加算     | 退院又は退所につき1回（特別な管理を必要とする者の場合2回）に限り                                     | 600単位   | 600円   |
| ④ 緊急時訪問看護加算 (Ⅰ) | 利用者の同意を得て、利用者又はその家族からの看護に対する相談に常時対応できる体制を整え、且つ、必要に応じて緊急訪問を行う場合（1月につき） | 600単位   | 600円   |
| ⑤ 緊急時訪問看護加算 (Ⅱ) | ※注1   | 574単位   | 574円   |
| ④ 特別管理加算Ⅰ       | 特別な管理を必要とする利用者に対し、サービスの実施に関する計画的な管理を行った場合（1月につき）                      | 500単位   | 500円   |
| ⑤ 特別管理加算Ⅱ       | ※注2   | 250単位   | 250円   |
| ⑥ ターミナルケア加算     | 死亡日及び死亡前14日以内に2日以上ターミナルケアを行った場合                                       | 2,500単位 | 2,500円 |
| ⑦ 看護・介護職員連携強化加算 | 特定行為・喀痰吸引等を円滑に行うための支援   | 250単位   | 250円   |

注1,計画的にすることになっていない緊急時訪問を行った場合には、当該加算のほかに、通常の訪問料金がかかります。

さらに重要事項説明書内に記載のある特別管理加算 (Ⅰ) 又は (Ⅱ) の対象となる状態の方は、1月以内の2回目以降の緊急時訪問に対して通常の訪問料金に加え、早朝・夜間・深夜料金が発生致します。この契約は1か所の事業所に限られるので、他の事業所からの緊急時訪問看護の提供を受けている場はご利用できません。

注2.①特別管理加算 (Ⅰ) は、在宅悪性腫瘍患者指導管理もしくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態又は気管カニューレもしくは留置カテーテルを使用している状態にある利用者に対して、計画的な管理を行った場合に加算。

②特別管理加算 (Ⅱ) は、在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態、人工肛門又は人工膀胱を設置している状態、真皮を越える褥瘡の状態、点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態にある利用者に対して、計画的な管理を行った場合に加算。

**【料金表】 医療保険利用の場合 （精神科訪問看護を除く）**

| 訪問看護基本療養費                 |          |        |        | 1割     | 2割     | 3割     |
|---------------------------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 訪問看護基本療養費（Ⅰ）1日につき         |          |        |        |        |        |        |
| イ 保健師または看護師               | 週3日まで    | 5,550円 | 555円   | 1,110円 | 1,665円 |        |
|                           | 週4日目以降   | 6,550円 | 655円   | 1,310円 | 1,965円 |        |
| ロ 准看護師                    | 週3日まで    | 5,050円 | 505円   | 1,010円 | 1,515円 |        |
|                           | 週4日目以降   | 6,050円 | 605円   | 1,210円 | 1,815円 |        |
| ハ 理学療法士、作業療法士、または言語聴覚士    |          |        | 5,550円 | 555円   | 1,110円 | 1,665円 |
| 訪問看護基本療養費（Ⅱ）同一建物居住者 1日につき |          |        |        |        |        |        |
| イ 保健師または看護師               | 同一日に2人   | 週3日まで  | 5,550円 | 555円   | 1,110円 | 1,665円 |
|                           |          | 週4日目以降 | 6,550円 | 655円   | 1,310円 | 1,965円 |
|                           | 同一日に3人以上 | 週3日まで  | 2,780円 | 278円   | 556円   | 834円   |
|                           |          | 週4日目以降 | 3,280円 | 328円   | 656円   | 984円   |
| ロ 准看護師                    | 同一日に2人   | 週3日まで  | 5,050円 | 505円   | 1,010円 | 1,515円 |
|                           |          | 週4日目以降 | 6,050円 | 605円   | 1,210円 | 1,815円 |
| ハ 理学療法士、作業療法士、または言語聴覚士    | 同日1日2人まで |        | 5,550円 | 555円   | 1,110円 | 1,665円 |
|                           | 同日1日3人以上 |        | 2,780円 | 278円   | 556円   | 834円   |
| 訪問看護基本療養費（Ⅱ） 外泊中の訪問看護     |          |        | 8,500円 | 850円   | 1,700円 | 2,550円 |



| 訪問看護管理療養費         |  |        |         | 1割     | 2割     | 3割     |
|-------------------|--|--------|---------|--------|--------|--------|
| 訪問看護管理療養費（Ⅰ） 月の初日 |  |        |         |        |        |        |
| 機能強化型訪問看護管理療養費1   |  |        | 12,830円 | 1,283円 | 2,566円 | 3,849円 |
| 機能強化型訪問看護管理療養費2   |  |        | 9,800円  | 980円   | 1,960円 | 2,940円 |
| 機能強化型訪問看護管理療養費3   |  |        | 8,470円  | 847円   | 1,694円 | 2,541円 |
| 上記1～3以外の場合        |  |        | 7,670円  | 767円   | 1,534円 | 2,301円 |
| 月の2日目以降の訪問（1日につき） |  |        |         |        |        |        |
| イ 訪問看護管理療養費1 *1   |  | 3,000円 |         | 300円   | 600円   | 900円   |
| ロ 訪問看護管理療養費2 *2   |  | 2,500円 |         | 250円   | 500円   | 750円   |

\*1 同一建物居住者であるものが占める割合が7割未満で①得掲診療料の施設基準等別表第七および第八に対する訪問看護について相当な実績を有する若しくは、②精神科訪問看護基本療養費を算定する利用者のうち、GAF尺度による判定が40以下の利用者の数か月に5人以上であること

\*2 同一建物居住者であるものが占める割合が7割以上であること又は当該割合が7割未満であって\*1の①若しくは②のいずれにも該当しないこと



| 訪問看護ベースアップ評価料            |  |  |         | 1割  | 2割   | 3割   |
|--------------------------|--|--|---------|-----|------|------|
| 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅰ） 月の初日 1回 |  |  | 780円    | 78円 | 156円 | 234円 |
| 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ）         |  |  | 10～500円 |     |      |      |

医療に従事する職員の賃金の改善を図る体制を構築しており、訪問看護管理療養費を算定していること

## <加算料金>

| 加算の種類                               |          |         | 1割     | 2割     | 3割     |
|-------------------------------------|----------|---------|--------|--------|--------|
| ① 難病等複数回訪問加算                        | 1日2回 訪問  | 4,500円  | 450円   | 900円   | 1,350円 |
|                                     | 1日3回以上訪問 | 8,000円  | 800円   | 1,600円 | 2,400円 |
| ② 緊急訪問看護加算（1日に1回限り）                 |          |         |        |        |        |
| イ 月14日目まで                           |          | 2,650円  | 265円   | 530円   | 795円   |
| ロ 月15日目以降                           |          | 2,000円  | 200円   | 400円   | 600円   |
| ③ 長時間訪問看護加算（週1回）                    |          |         | 520円   | 1,040円 | 1,560円 |
| ④ 乳幼児加算（1日につき）                      |          |         | 150円   | 300円   | 450円   |
| ⑤ 複数名訪問看護加算（看護師等2名の場合・週1回）（1回につき）   |          |         | 450円   | 900円   | 1,350円 |
| 複数名訪問看護加算（准看護師と行う場合・週1回）（1回につき）     |          | 3,800円  | 380円   | 760円   | 1,140円 |
| 複数名訪問看護加算（准看護師と補助者2名の場合・週3回）（1回につき） |          | 3,000円  | 300円   | 600円   | 900円   |
| ⑥ 夜間・早朝訪問看護加算（6～8時・18～22時）          |          |         | 210円   | 420円   | 630円   |
| ⑦ 深夜訪問看護加算（22時～翌日6時）                |          |         | 420円   | 840円   | 1,260円 |
| ⑧ 24時間対応体制加算（月1回）                   |          |         |        |        |        |
| イ 24時間対応体制における看護業務の負担の取組を行っている      |          | 6,800円  | 680円   | 1,360円 | 2,040円 |
| ロ イ以外の場合                            |          | 6,520円  | 652円   | 1,304円 | 1,956円 |
| ⑨ 特別管理加算（月1回）                       |          |         | 250円   | 500円   | 750円   |
| 特別管理加算（重症）（月1回）                     |          | 5,000円  | 500円   | 1,000円 | 1,500円 |
| ⑩ 退院時共同指導加算（退院・退所前）                 |          |         | 800円   | 1,600円 | 2,400円 |
| ⑪ 特別管理指導加算（1回につき）                   |          |         | 200円   | 400円   | 600円   |
| ⑫ 退院支援指導加算（退院日）                     |          |         | 600円   | 1,200円 | 1,800円 |
| ⑬ 在宅患者連携指導加算（月1回）                   |          |         | 300円   | 600円   | 900円   |
| ⑭ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算（月2回まで）          |          |         | 200円   | 400円   | 600円   |
| ⑮ 訪問看護情報提供療養費（月1回）                  |          |         | 150円   | 300円   | 450円   |
| ⑯ 訪問看護ターミナルケア療養費1                   |          | 25,000円 | 2,500円 | 5,000円 | 7,500円 |
| 訪問看護ターミナルケア療養費2                     |          | 10,000円 | 1,000円 | 2,000円 | 3,000円 |
| ⑰ 看護・介護職員連携強化加算（月1回）                |          |         | 250円   | 500円   | 750円   |

## <上記加算の説明>

- ① **難病等複数回訪問加算**は、難病等の場合や特別訪問看護指示書を受けて1日に複数回サービスを提供した場合に算定する。
- ② **緊急訪問看護加算**は、利用者又は家族の求めに応じて主治医の指示により、当事業所が緊急にサービスを提供した場合に1日につき所定額が算定される。
- ③ **長時間訪問看護加算**は、厚生労働大臣が定める長時間の訪問を要する者（1）15歳未満の超重症児または準超重症児（2）「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる利用者（3）特別訪問看護指示書を受けている利用者に対して、サービスが90分を超えた場合に、算定される。（15歳未満の超重症児、準超重症児、15歳未満の小児であって、下記の「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる者に限り、週3日まで算定できる）

### <「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる利用者>

・在宅悪性腫瘍患者指導管理もしくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態、又は気管カニューレもしくは留置カテーテルを使用している状態にある者。

・在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅人工呼吸指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態、人工肛門又は人工膀胱を設置している状態  
・在宅患者訪問点滴注射管理指導料を算定しているもの。

④ **乳幼児加算**は6歳未満の乳幼児に対し、訪問看護を行った場合に算定する。

⑤ **複数名訪問看護加算**は、同時に複数の看護師等（1人以上は看護職員）によるサービスが必要な以下の状態にある利用者に対して、加算される。

（1）「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる疾病等の利用者（2）上記③の「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる利用者（3）特別訪問看護指示書に関わる訪問看護を受けている者（4）利用者又は家族に同意を得ている場合

**<「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる疾病等の利用者>**

・末期の悪性腫瘍、多発性硬化症、重傷筋無力症、スモン、筋萎縮性側索硬化症、脊椎小脳変性症、ハンチントン病、進行性筋ジストロフィー症、パーキンソン病関連疾患、多系統萎縮症、プリオン病、亜急性硬化性全脳炎、ライソ

⑧ **24時間対応体制加算**は、必要時の緊急訪問に加えて、営業時間外における利用者や家族への指導等による日々の状況の適切な管理といった対応やその体制整備がある場合、また、利用者の同意を得られた場合、算定する。

⑨ **特別管理加算**は、在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己重症度が高い利用者については以下に該当する状態にある利用者となる。

在宅悪性腫瘍患者指導管理もしくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態又は気管カニューレもしくは留置カテーテルを使用している状態にある利用者に対して、計画的管理を行った場合に加算。

⑩ **退院時共同指導加算**は、保健医療機関の退院又は介護保険施設の退所にあたって、入院中または入所中に、主治医等と当事業所の看護師（准看護師を除く）が共同して在宅療養に必要な指導を行った場合に算定される。

ただし上記⑦の利用者については、複数日に指導を実施した場合に限り2回加算できる。

⑪ **特別管理指導加算**は、前ページの「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる疾病等の利用者」に対して、退院時共同指導を行った場合に、退院時共同指導加算に追加して加算される。

⑫ **退院支援指導加算**は、保険医療機関からの退院日に、当事業所の看護職員（准看護師を除く）が在宅で療養上の必要な指導を行った場合に、退院日の翌日以降初日の訪問看護日に1回に限り訪問看護療養費に加算される。（ただし、退院日の翌日以降の初回の訪問看護が行われる前に患者が死亡または再入院した場合に限り、死亡日もしくは再入院日に算定が可能）

⑬ **在宅患者連携指導加算**は、医療関係職種間で文章等により月2回以上情報共有を行い、教諭した情報を踏まえて利用者又は家族に指導を行った場合に算定する。

⑭ **在宅患者緊急時等カンファレンス加算**は、在宅での療養を行っている利用者の急変や診療方針の変更に伴い、関係する医療従事者と共同で利用者宅に赴きカンファレンスを行い、共同で療養上必要な指導を行った場合に算定される。

⑮ **訪問看護情報提供療養費**は、利用者に対して、より有益な総合的な在宅療養を維持するために、利用者の居住地を管轄する市町村に対して、利用者へ提供させて頂いたサービスに関する情報を提供する場合に、利用者の同意を得た上

⑯ **訪問看護ターミナル療養費**は、利用者が在宅でお亡くなりになられた日、及び前14日以内に2回以上訪問看護を行い、且つ、訪問看護におけるターミナル支援体制について訪問看護計画書を作成、利用者及び家族に対して説明し、同意を頂いた上で、ターミナルケアを行った場合に算定される。

⑰ **看護・介護職員連携強化加算**は、特定行為を円滑に行うため、訪問介護員等に助言・支援を行った場合に算定される。

**【料金表】 医療保険利用の場合 (精神科訪問看護)**

| 精神科訪問看護基本療養費              |                      |        |        |        | 1割     | 2割     | 3割     |
|---------------------------|----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 精神科訪問看護基本療養費（I）1日につき      |                      |        |        |        |        |        |        |
| イ 保健師、看護師又は作業療法士          | 30分以上                | 週3日まで  | 5,550円 | 555円   | 1,110円 | 1,665円 |        |
|                           |                      | 週4日目以降 | 6,550円 | 655円   | 1,310円 | 1,965円 |        |
|                           | 30分未満                | 週3日まで  | 4,250円 | 425円   | 850円   | 1,275円 |        |
|                           |                      | 週4日以降  | 5,100円 | 510円   | 1,020円 | 1,530円 |        |
| ロ 准看護師                    | 30分以上                | 週3日まで  | 5,050円 | 505円   | 1,010円 | 1,515円 |        |
|                           |                      | 週4日以降  | 6,050円 | 605円   | 1,210円 | 1,815円 |        |
|                           | 30分未満                | 週3日まで  | 3,870円 | 387円   | 774円   | 1,161円 |        |
|                           |                      | 週4日目以降 | 4,720円 | 472円   | 944円   | 1,416円 |        |
| 訪問看護基本療養費（Ⅲ）同一建物居住者 1日につき |                      |        |        |        |        |        |        |
| イ 保健師、看護師又は作業療法士          | 同一日に2人30分以上週3日まで     |        | 5,550円 | 555円   | 1,110円 | 1,665円 |        |
|                           |                      |        | 週4日目以降 | 6,550円 | 655円   | 1,310円 | 1,965円 |
|                           | 30分未満                | 週3日まで  | 4,250円 | 425円   | 850円   | 1,275円 |        |
|                           |                      | 週4日目以降 | 5,100円 | 510円   | 1,020円 | 1,530円 |        |
|                           | 同一日に3人以上 30分以上週3日まで  |        | 2,780円 | 278円   | 556円   | 834円   |        |
|                           |                      |        | 週4日目以降 | 3,280円 | 328円   | 656円   | 984円   |
|                           | 30分未満                | 週3日まで  | 2,130円 | 213円   | 426円   | 639円   |        |
|                           |                      | 週4日目以降 | 2,550円 | 255円   | 510円   | 765円   |        |
| ロ 准看護師                    | 同一日に2人 30分以上 週3日まで   |        | 5,050円 | 505円   | 1,010円 | 1,515円 |        |
|                           |                      |        | 週4日目以降 | 6,050円 | 605円   | 1,210円 | 1,815円 |
|                           | 30分未満                | 週3日まで  | 3,870円 | 387円   | 774円   | 1,161円 |        |
|                           |                      | 週4日目以降 | 4,720円 | 472円   | 944円   | 1,416円 |        |
|                           | 同一日に3人以上 30分以上 週3日まで |        | 2,530円 | 253円   | 506円   | 759円   |        |
|                           |                      |        | 週4日目以降 | 3,030円 | 303円   | 606円   | 909円   |
|                           | 30分未満                | 週3日まで  | 1,940円 | 194円   | 388円   | 582円   |        |
|                           |                      | 週4日目以降 | 2,360円 | 236円   | 472円   | 708円   |        |
| 精神科訪問看護基本療養費（Ⅳ） 外泊中の訪問看護  |                      |        | 8,500円 | 850円   | 1,700円 | 2,550円 |        |



| 訪問看護管理療養費          |         |  | 1割     | 2割     | 3割     |
|--------------------|---------|--|--------|--------|--------|
| 訪問看護管理療養費 (I) 月の初日 |         |  |        |        |        |
| 機能強化型訪問看護管理療養費1    | 12,830円 |  | 1,283円 | 2,566円 | 3,849円 |
| 機能強化型訪問看護管理療養費2    | 9,800円  |  | 980円   | 1,960円 | 2,940円 |
| 機能強化型訪問看護管理療養費3    | 8,470円  |  | 847円   | 1,694円 | 2,541円 |
| 上記1～3以外の場合         | 7,670円  |  | 767円   | 1,534円 | 2,301円 |
| 月の2日目以降の訪問 (1日につき) |         |  |        |        |        |
| イ 訪問看護管理療養費1 *1    | 3,000円  |  | 300円   | 600円   | 900円   |
| ロ 訪問看護管理療養費2 *2    | 2,500円  |  | 250円   | 500円   | 750円   |



\*1 同一建物居住者訪問7割未満、特掲診察料の施設基準等の別表第七および第八等に該当する訪問看護が相当な実績を有する。又はGAF尺度40以上が5人以上。

\*2 同一建物居住者訪問7割未満、又は当該割合が7割未満であって\*1に該当しないもの



| 訪問看護ベースアップ評価料    |         | 1割   | 2割  | 3割   |
|------------------|---------|------|-----|------|
| 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅰ） | 月の初日 1回 | 780円 | 78円 | 156円 |
| 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） | 10～500円 |      |     | 234円 |

医療に従事する職員の賃金の改善を図る体制を構築しており、訪問看護管理療養費を算定していること

### <加算料金>

| 加算の種類                          |            |         | 1割     | 2割     | 3割     |
|--------------------------------|------------|---------|--------|--------|--------|
| ①難病等複数回訪問看護加算                  | イ 1日に2回の場合 | 2,650円  | 265円   | 530円   | 795円   |
|                                | ロ 1日に3回以上  | 8,000円  | 800円   | 1,600円 | 2,400円 |
| ② 精神科緊急訪問看護加算（1日に1回限り）         |            |         |        |        |        |
|                                | イ 月14日目まで  | 2,650円  | 265円   | 530円   | 795円   |
|                                | ロ 月15日以降   | 2,000円  | 200円   | 400円   | 600円   |
| ③ 長時間精神科訪問看護加算（週1回）            |            | 5,200円  | 520円   | 1,040円 | 1,560円 |
| ④ 乳幼児加算（6歳未満）                  |            | 1,300円  | 130円   | 260円   | 390円   |
| ⑤ 複数名精神科訪問看護加算                 |            |         |        |        |        |
| イ 保健師看護師またはその他看護職員             | 1日に1回の場合   | 4,500円  | 450円   | 900円   | 1,350円 |
|                                | 1日に2回の場合   | 9,000円  | 900円   | 1,800円 | 2,700円 |
|                                | 1日に3回以上の場合 | 14,500円 | 1,450円 | 2,900円 | 4,350円 |
|                                | ロ 准看護師と訪問  |         |        |        |        |
|                                | 1日に1回の場合   | 3,800円  | 380円   | 760円   | 1,140円 |
|                                | 1日に2回の場合   | 7,600円  | 760円   | 1,520円 | 2,280円 |
| ハ 看護補助者または精神保健福祉士と訪問（週1回）      | 1日に3回以上の場合 | 12,400円 | 1,240円 | 2,480円 | 3,720円 |
|                                |            | 3,000円  | 300円   | 600円   | 900円   |
| ⑥ 夜間・早朝訪問看護加算（6～8時・18～22時）     |            | 2,100円  | 210円   | 420円   | 630円   |
| ⑦ 深夜訪問看護加算（22時～翌日6時）           |            | 4,200円  | 420円   | 840円   | 1,260円 |
| ⑧ 24時間対応体制加算（月1回）              |            |         |        |        |        |
| イ 24時間対応体制における看護業務の負担の取組を行っている |            | 6,800円  | 680円   | 1,360円 | 2,040円 |
|                                | ロ イ以外の場合   | 6,520円  | 652円   | 1,304円 | 1,956円 |
| ⑨ 特別管理加算（月1回）                  |            | 2,500円  | 250円   | 500円   | 750円   |
| 特別管理加算（重症）（月1回）                |            | 5,000円  | 500円   | 1,000円 | 1,500円 |
| ⑩ 退院時共同指導加算（退院・退所前）            |            | 8,000円  | 800円   | 1,600円 | 2,400円 |
| ⑪ 特別管理指導加算（1回につき）              |            | 2,000円  | 200円   | 400円   | 600円   |
| ⑫ 退院支援指導加算（退院日）                |            | 6,000円  | 600円   | 1,200円 | 1,800円 |
| ⑬ 在宅患者連携指導加算（月1回）              |            | 3,000円  | 300円   | 600円   | 900円   |
| ⑭ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算（月2回まで）     |            | 2,000円  | 200円   | 400円   | 600円   |
| ⑮ 訪問看護情報提供療養費（月1回）             |            | 1,500円  | 150円   | 300円   | 450円   |
| ⑯ 訪問看護ターミナルケア療養費1              |            | 25,000円 | 2,500円 | 5,000円 | 7,500円 |
| 訪問看護ターミナルケア療養費2                |            | 10,000円 | 1,000円 | 2,000円 | 3,000円 |

|   |                 |          |        |      |        |        |
|---|-----------------|----------|--------|------|--------|--------|
| ⑰ | 看護・介護職員連携強化加算   | (月1回)    | 2,500円 | 250円 | 500円   | 750円   |
| ⑱ | 精神科複数回訪問看護加算    | 1日2回 訪問  | 4,500円 | 450円 | 900円   | 1,350円 |
|   |                 | 1日3回以上訪問 | 8,000円 | 800円 | 1,600円 | 2,400円 |
| ⑲ | 精神科重症患者支援管理連携加算 | イ (月1回)  | 8,400円 | 840円 | 1,680円 | 2,520円 |
|   |                 | ロ (月1回)  | 5,800円 | 580円 | 1,160円 | 1,740円 |

### <加算の説明>

- ① **難病等複数回訪問加算**は、難病等の場合や特別訪問看護指示書を受けて1日に複数回サービスを提供した場合に算定する。
- ② **緊急訪問看護加算**は、利用者又は家族の求めに応じて主治医の指示により、当事業所が緊急にサービスを提供した場合に1日につき所定額が算定される。
- ③ **長時間訪問看護加算**は、厚生労働大臣が定める長時間の訪問を要する者（1）15歳未満の超重症児または準超重症児（2）「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる利用者（3）特別訪問看護指示書を受けている利用者に対して、サービスが90分を超えた場合に、算定される。（15歳未満の超重症児、準超重症児、15歳未満の小児であって、下記の「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる者に限り、週3日まで算定できる）

#### <「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる利用者>

- ・在宅悪性腫瘍患者指導管理もしくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態、又は気管カニューレもしくは留置カテーテルを使用している状態にある者。
- ・在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅人工呼吸指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態、人工肛門又は人工膀胱を設置している状態、真皮を越える褥瘡の状態。
- ・在宅患者訪問点滴注射管理指導料を算定しているもの。

- ④ **乳幼児加算**は6歳未満の乳幼児に対し、訪問看護を行った場合に算定する。
- ⑤ **複数名訪問看護加算**は、同時に複数の看護師等（1人以上は看護職員）によるサービスが必要な以下の状態にある利用者に対して、加算される。
- （1）「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる疾病等の利用者（2）上記③の「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる利用者（3）特別訪問看護指示書に関わる訪問看護を受けている者（4）利用者又は家族に同意を得ている場合であり、次のいずれかに該当する場合である。イ）利用者の身体的理由により1人の看護師等による訪問看護が困難と認められる場合、ロ）暴力行為・著しい迷惑行為・器物破損行為等が認められた場合、ハ）その他利用者の状況等から判断して、イ又はロに準ずると認められる場合。

#### <「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる疾病等の利用者>

- ・末期の悪性腫瘍、多発性硬化症、重傷筋無力症、スモン、筋萎縮性側索硬化症、脊椎小脳変性症、ハンチントン病進行性筋ジストロフィー症、パーキンソン病関連疾患、多系統萎縮症、プリオン病、亜急性硬化性全脳炎、ライソゾーム病、副腎白質ジストロフィー、脊髄性筋萎縮症、球脊髄性筋萎縮症、慢性炎症性脱髄性多発神経炎、後天性免疫不全症候群、頸髄損傷、人工呼吸器を使用している状態。

- ⑧ **24時間対応体制加算**は、必要時の緊急訪問に加えて、営業時間外における利用者や家族への指導等による日々の状況の適切な管理といった対応やその体制整備がある場合、また、利用者の同意を得られた場合、算定する。
- ⑨ **特別管理加算**は、在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態、人工肛門又は人工膀胱を設置している状態、真皮を越える褥瘡の状態、点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態にある利用者に対して、計画的管理を行った場合に加算。

重症度が高い利用者については以下に該当する状態にある利用者となる。

在宅悪性腫瘍患者指導管理もしくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態又は気管カニューレもしくは留置カテーテルを使用している状態にある利用者に対して、計画的管理を行った場合に加算。

⑩ **退院時共同指導加算**は、保健医療機関の退院又は介護保険施設の退所にあたって、入院中または入所中に、主治医等と当事業所の看護師（准看護師を除く）が共同して在宅療養に必要な指導を行った場合に算定される。

ただし上記⑦の利用者については、複数日に指導を実施した場合に限り2回加算できる。

⑪ **特別管理指導加算**は、前ページの「特掲診療料の施設の施設基準等」に掲げる疾病等の利用者」に対して、退院時共同指導を行った場合に、退院時共同指導加算に追加して加算される。

⑫ **退院支援指導加算**は、保険医療機関からの退院日に、当事業所の看護職員（准看護師を除く）が在宅で療養上の必要な指導を行った場合に、退院日の翌日以降初日の訪問看護日に1回に限り訪問看護療養費に加算される。（ただし、退院日の翌日以降の初回の訪問看護が行われる前に患者が死亡または再入院した場合に限り、死亡日もしくは再入院日に算定が可能）

⑬ **在宅患者連携指導加算**は、医療関係職種間で文章等により月2回以上情報共有を行い、教諭した情報を踏まえて利用者又は家族に指導を行った場合に算定する。

⑭ **在宅患者緊急時等カンファレンス加算**は、在宅での療養を行っている利用者の急変や診療方針の変更に伴い、関係する医療従事者と共同で利用者宅に赴きカンファレンスを行い、共同で療養上必要な指導を行った場合に算定される。

⑮ **訪問看護情報提供療養費**は、利用者に対して、より有益な総合的な在宅療養を維持するために、利用者の居住地を管轄する市町村に対して、利用者へ提供させて頂いたサービスに関する情報を提供する場合に、利用者の同意を得た上で算定される。

⑯ **訪問看護ターミナルケア療養費**は、利用者が在宅でお亡くなりになられた日、及び前14日以内に2回以上訪問看護を行い、且つ、訪問看護におけるターミナル支援体制について訪問看護計画書を作成、利用者及び家族に対して説明し、同意を頂いた上で、ターミナルケアを行った場合に算定される。

⑰ **看護・介護職員連携強化加算**は、特定行為を円滑に行うため、訪問介護員等に助言・支援を行った場合に算定される。

⑱ **精神科複数回訪問看護加算**は、主治医が複数回の訪問看護が必要と認めた利用者。主治医の医療機関が利用に対して精神科在宅支援管理料を算定している場合に算定される。

⑲ **精神科重症患者支援管理連携加算**は、精神科在宅患者支援管理料2を算定する利用者の主治医が属する医療機関と連携し、共同で会議を行い支援計画を策定し、定期的な訪問看護を実施した場合に算定される。

## 保険適用外の利用料について

| ご利用料金（消費税込）                |         |               |          |
|----------------------------|---------|---------------|----------|
| 時間区分                       | 30 分未満  | 30 分以上 1 時間未満 | 以降 30 分毎 |
| 日中：8 時～18 時                | 5,000 円 | 9,000 円       | 5,000 円  |
| 早朝：6 時～8 時<br>夜間：18 時～12 時 | 6,250 円 | 11,250 円      | 6,250 円  |
| 深夜：22 時～翌 6 時              | 7,500 円 | 13,500 円      | 7,500 円  |

### <適応となる場合>

- ① 介護保険・医療保険利用者：90 分を超えた場合（長時間訪問看護加算の算定時を除く）
- ② 医療保険利用者：サービス提供の営業日以外の場合（医療保険と併用の場合は差額を算定）
- ③ その他保険算定外となった場合

#### （例）上記②の場合について

日曜日が当事業所の営業日でない場合の料金

- ・ 14：00～14：30 利用（日中帯 30 分利用）

⇒医療保険の算定がない場合は、上表より全額自費 5,000 円となります。

医療保険の算定がある場合は、基本療養費（5,550 円）の方が高いため、差額の自費分は発生しません。

- ・ 14：00～15：00 利用（日中帯 60 分利用）

⇒医療保険の算定がない場合は、上表より全額自費 9,000 円となります。

医療保険の算定がある場合は、医療保険の利用者負担金に加えて、保険適応外の料金として  
差額 9,000 円-5,550 円=実費 3,450 円が発生します。

#### （例）上記③の場合について

医療保険者利用者：複数回の訪問となった場合

- ・ 週 3 日の訪問限度がある利用者に対する週 4 日目以降の訪問

⇒保険算定ができないため、上記表の該当する利用料金が適応となります。

|         |          |
|---------|----------|
| 訪問看護指示書 | 実費       |
| 衛生材料    | 実費       |
| 死後の処置   | 15,000 円 |

交通費は場合によって利用者様負担があります。

訪問看護の開始にあたり、本書面を交付のうえ、重要事項の説明をいたしました。

令和          年          月          日

事業者      医療法人社団   中正会   中林病院  
所在地   〒656-0455

兵庫県南あわじ市神代国衛 1680－1

(説明者) 氏名

(管理者)      土肥   尚子

私は、訪問看護開始にあたり、本書面を交付し重要事項の説明を受けました。

- ☐ 重要事項説明書の説明を受け、内容に同意します
- ☐ 加算内容の説明を受け、必要な加算について算定する事に同意します
- ☐ 個人情報使用に関する説明を受け、内容に同意します

以下の加算については、十分な説明を受けた上で同意します。

- ☐ 24 時間対応体制加算（医療保険）・緊急時訪問看護加算（介護保険）

(利用者)

氏名

---

住所

---

(署名代行者)

氏名

(続柄)

---

住所

---