

# 訪問看護ステーション宇都宮

令和6年6月より

## fureasu 料金一覧表 介護保険でのご利用の場合(要介護)

### 保険適応分のご利用料金

当ステーションの地域は1単位10.42円となります。  
介護保険適応の場合、ご利用者様の負担は1割・2割・3割になります。

| 確認欄   | 項目   | 所定<br>単位数   | 10割                               | ご利用者様負担額                              |                                |                                  |                                    |        |
|---|--|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------|
|   |  |   |                                   | 1割                                    | 2割                             | 3割                               |                                    |        |
| 基本<br>利用料   | 看護師の訪問の場合(1回のご利用時間)<br>※なお、20分未満の訪問は、週1回以上20分以上の訪問を実施している場合に提供されるものです。 | 20分未満<br>30分未満<br>30分以上60分未満<br>60分以上90分未満  | 314単位<br>471単位<br>823単位<br>1128単位 | 3,271円<br>4,907円<br>8,575円<br>11,753円 | 328円<br>491円<br>858円<br>1,176円 | 655円<br>982円<br>1,715円<br>2,351円 | 982円<br>1,473円<br>2,573円<br>3,526円 |        |
|   | 理学療法士、作業療法士、<br>言語聴覚士の訪問の場合  | 1回(1回あたり20分)  | 294単位                             | 3,063円                                | 307円                           | 613円                             | 919円                               |        |
|   |  | 1日に3回以上実施する場合、1回あたり   | 264単位                             | 2,750円                                | 275円                           | 550円                             | 825円                               |        |
|   | 月に<br>1回<br>加算   | 初回加算(I) <small>新規に訪問看護計画書を作成した利用者に対して、病院、診療所等から退院した日に指定訪問看護事業所の看護師が初回の指定訪問看護を行った場合に所定単位数を加算</small> | 350単位                             | 3,647円                                | 365円                           | 730円                             | 1,095円                             |        |
| 初回加算(II)  |  | 300単位   | 3,126円                            | 313円                                  | 626円                           | 938円                             |                                    |        |
| 特別管理加算(I) <small>在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態</small>  |  | 500単位   | 5,210円                            | 521円                                  | 1,042円                         | 1,563円                           |                                    |        |
| 特別管理加算(II) <small>在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態</small>   |  | 250単位   | 2,605円                            | 261円                                  | 521円                           | 782円                             |                                    |        |
| 退院時共同指導加算   |  | 600単位   | 6,252円                            | 626円                                  | 1,251円                         | 1,876円                           |                                    |        |
| ターミナルケア加算   |  | 2500単位  | 26,050円                           | 2,605円                                | 5,210円                         | 7,815円                           |                                    |        |
| 訪問看護・介護職員連携強化加算 <small>たんの吸引等が必要な方に訪問介護員に対する助言等の支援を行った場合</small>  |  | 250単位   | 2,605円                            | 261円                                  | 521円                           | 782円                             |                                    |        |
| 1回<br>ごと<br>に<br>加算   | 長時間訪問看護加算 <small>※特別管理加算を算定する状態の方に、1時間30分以上の訪問看護を実施した場合に算定します。</small> | 1時間<br>30分以上  | 300単位                             | 3,126円                                | 313円                           | 626円                             | 938円                               |        |
|   | 複数名訪問加算I <small>※同時に複数の看護師等</small>                                    | ※やむを得ない事情で、かつ、お客様の同意を得て、複数の看護師等が訪問看護を実施する場合に算定します。  | 30分未満                             | 254単位                                 | 2,646円                         | 265円                             | 530円                               | 794円   |
|   |  |   | 30分以上                             | 402単位                                 | 4,188円                         | 419円                             | 838円                               | 1,257円 |
|   | 複数名訪問加算II <small>※同時に看護補助者との訪問</small>                                 |   | 30分未満                             | 201単位                                 | 2,094円                         | 210円                             | 419円                               | 629円   |
| 30分以上   |  |   | 317単位                             | 3,303円                                | 331円                           | 661円                             | 991円                               |        |
| 訪問時間帯によって、基本利用料の所定単位数に右記の割合が加算されます。<br><small>※緊急訪問をした場合は時間帯での加算はされませんが、但し、月2回目以降の早朝・夜間・深夜の時間帯に係る緊急訪問をした場合、上記の加算を算定させていただきます。</small> |  | 夜間(18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)<br>深夜帯(22:00~6:00)   | 所定単位の25%加算<br>所定単位の50%加算          |                                       |                                |                                  |                                    |        |
| お客様のご希望により契約された場合には右記の費用が加算されます。  |  | 緊急時訪問看護加算(I)<br>(1ヵ月に1回)  | 600単位                             | 6,252円                                | 626円                           | 1,251円                           | 1,876円                             |        |
| 当事業所の状況により、要件を満たした場合には右記の費用が加算されます。   |  | 専門管理加算(1ヵ月に1回)  | 250単位                             | 2,605円                                | 261円                           | 521円                             | 782円                               |        |
| <small>専門性の高い看護師が指定訪問看護、指定介護予防訪問看護及び指定看護小規模多機能型居宅介護の実施に関する計画的な管理を行う</small>   |  |   |                                   |                                       |                                |                                  |                                    |        |

| 条件(保険適応外のご利用料金) |                                    | ご利用者様負担額     |
|-----------------|------------------------------------|--------------|
| 追加料金            | 1回のご利用時間が90分を越える場合(90分以降 30分経過ごとに) | 2,000円       |
| 訪問交通費           | 通常実施地域内(徒歩・自転車)                    | 無料           |
|                 | 通常実施地域外(ステーションからご自宅まで)             | 1回につき1km100円 |
|                 | 介護保険適用外の訪問(ご遺体ケア等)においてタクシー等を利用した場合 | 実費           |
| ご遺体ケア料          | 訪問看護の提供と連続して行われた在宅での死後の処置であること     | 20,000円      |
| キャンセル料          | 前日18時までにキャンセルの連絡がない場合(入院・緊急時を除く)   | 1回につき2,000円  |
|                 | 事前にキャンセルの連絡がない場合(入院・緊急時を除く)        | 1回につき3,000円  |
|                 | ※入院や緊急を伴う受診・往診、主治医の指示による中止などを除く    |              |

在宅医療の明日をサポートする



フレアスグループは、「日本の在宅事情を明るくする。」というビジョンのもと、フレイルから看取りまで総合的に在宅領域を支援する企業です。

47都道府県426拠点 ※2024年4月現在 <https://fureasu.jp>

訪問看護ステーション宇都宮

〒321-0941

宇都宮市東今泉2-3-5

TEL. 028-612-4564

FAX. 028-612-4584

# 訪問看護ステーション宇都宮

令和6年6月より

## fureasu 料金一覧表 介護保険でのご利用の場合(要介護)

### 保険適応分のご利用料金

| 確認欄   | 項目   | 所定<br>単位数  | 10割   | ご利用者様負担額                   |                      |                            |                            |        |
|---|--|--|---|----------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|--------|
|   |  |  |   | 1割                         | 2割                   | 3割                         |                            |        |
| 基本<br>利用料   | 看護師の訪問の場合(1回のご利用時間)<br>※なお、20分未満の訪問は、週1回以上20分以上の訪問を実施している場合に提供されるものです。 | 20分未満<br>30分未満<br>30分以上60分未満<br>60分以上90分未満   | 314単位<br>471単位<br>823単位<br>1128単位                 | 5,550円<br>6,550円<br>5,550円 | 555円<br>655円<br>555円 | 1,110円<br>1,310円<br>1,110円 | 1,665円<br>1,965円<br>1,665円 |        |
|   | 理学療法士、作業療法士、<br>言語聴覚士の訪問の場合  | 1回(1回あたり20分)   | 294単位   | 6,550円                     | 655円                 | 1,310円                     | 1,965円                     |        |
|   |  | 1日に3回以上実施する場合、1回あたり  | 264単位   | 12,850円                    | 1,285円               | 2,570円                     | 3,855円                     |        |
|   | 月に<br>1回<br>加算   | 初回加算(I) <small>新規に訪問看護計画を作成した利用者に対して、病院、診療所等から退院した日に指定訪問看護事業所の看護師が初回の指定訪問看護を行った場合に所定単位数を加算</small> | 350単位   | 5,550円                     | 555円                 | 1,110円                     | 1,665円                     |        |
| 初回加算(II)  |  | 300単位  | 2,780円  | 278円                       | 556円                 | 834円                       |                            |        |
| 特別管理加算(I) <small>在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態</small>  |  | 500単位  | 6,550円  | 655円                       | 1,310円               | 1,965円                     |                            |        |
| 特別管理加算(II) <small>在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態</small>   |  | 250単位  | 3,280円  | 328円                       | 656円                 | 984円                       |                            |        |
| 退院時共同指導加算   |  | 600単位  | 5,550円  | 555円                       | 1,110円               | 1,665円                     |                            |        |
| ターミナルケア加算   |  | 2500単位   | 2,780円  | 278円                       | 556円                 | 834円                       |                            |        |
| 訪問看護・介護職員連携強化加算 <small>たんの吸引等が必要な方に訪問介護員に対する助言等の支援を行った場合</small>  |  | 250単位  | 5,550円  | 555円                       | 1,110円               | 1,665円                     |                            |        |
| 1回<br>ごと<br>に<br>加算   | 長時間訪問看護加算 <small>※特別管理加算を算定する状態の方に、1時間30分以上の訪問看護を実施した場合に算定します。</small> | 1時間<br>30分以上   | 300単位   | 2,780円                     | 278円                 | 556円                       | 834円                       |        |
|   | 複数名訪問加算I <small>※同時に複数の看護師等</small>                                    | ※やむを得ない事情で、かつ、お客様の同意を得て、複数の看護師等が訪問看護を実施する場合に算定します。   | 30分未満   | 254単位                      | 12,850円              | 1,285円                     | 2,570円                     | 3,855円 |
|   |  |  | 30分以上   | 402単位                      | 8,500円               | 850円                       | 1,700円                     | 2,550円 |
|   | 複数名訪問加算II <small>※同時に看護補助者との訪問</small>                                 |  | 30分未満   | 201単位                      | 7,670円               | 767円                       | 1,534円                     | 2,301円 |
| 30分以上   |  |  | 317単位   | 3,000円                     | 300円                 | 600円                       | 900円                       |        |
| 訪問時間帯によって、基本利用料の所定単位数に右記の割合が加算されます。<br><small>※緊急訪問をした場合は時間帯での加算はされませんが、但し、月2回目以降の早朝・夜間・深夜の時間帯に係る緊急訪問をした場合、上記の加算を算定させていただきます。</small> |  |  | 夜間(18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)<br>深夜帯(22:00~6:00) |                            |                      |                            |                            |        |
| お客様のご希望により契約された場合には右記の費用が加算されます。  |  | 緊急時訪問看護加算(I)<br>(1カ月に1回)   | 600単位   |                            |                      |                            |                            |        |
| 当事業所の状況により、要件を満たした場合には右記の費用が加算されます。   |  | 専門管理加算(1カ月に1回)   | 250単位   |                            |                      |                            |                            |        |

| 条件 (保険適応外のご利用料金) |                                    | ご利用者様負担額 |      |        |        |
|------------------|------------------------------------|----------|------|--------|--------|
| 追加料金             | 1回のご利用時間が90分を越える場合(90分以降 30分経過ごとに) | 5,200円   | 520円 | 1,040円 | 1,560円 |
| 訪問交通費            | 通常実施地域内(徒歩・自転車)                    | 4,500円   | 450円 | 900円   | 1,350円 |
|                  | 通常実施地域外(ステーションからご自宅まで)             | 4,000円   | 400円 | 800円   | 1,200円 |
|                  | 介護保険適用外の訪問(ご遺体ケア等)においてタクシー等を利用した場合 | 8,000円   | 800円 | 1,600円 | 2,400円 |
| ご遺体ケア料           | 訪問看護の提供と連続して行われた在宅での死後の処置であること     | 7,200円   | 720円 | 1,440円 | 2,160円 |
| キャンセル料           | 前日18時までにキャンセルの連絡がない場合(入院・緊急時を除く)   | 6,800円   | 680円 | 1,360円 | 2,040円 |
|                  | 事前にキャンセルの連絡がない場合(入院・緊急時を除く)        | 4,500円   | 450円 | 900円   | 1,350円 |
|                  | ※入院や緊急を伴う受診・往診、主治医の指示による中止などを除く    | 4,000円   | 400円 | 800円   | 1,200円 |

在宅医療の明日をサポートする



フレアスグループは、「日本の在宅事情を明るくする。」というビジョンのもと、フレイルから看取りまで総合的に在宅領域を支援する企業です。

|         |        |        |        |
|---------|--------|--------|--------|
| 2,700円  | 270円   | 540円   | 810円   |
| 3,000円  | 300円   | 600円   | 900円   |
| 2,700円  | 270円   | 540円   | 810円   |
| 6,000円  | 600円   | 1,200円 | 1,800円 |
| 5,400円  | 540円   | 1,080円 | 1,620円 |
| 10,000円 | 1,000円 | 2,000円 | 3,000円 |
| 9,000円  | 900円   | 1,800円 | 2,700円 |



# fureasu 料金一覧表 介護保険でのご利用の場合(要介護)

保険適応分のご利用料金

2,100円 210円 420円 630円  
4,200円 420円 840円 1,260円

| 確認欄  | 項目  | 所定<br>単位数   | ご利用者様負担額 |         |        |        |        |
|--|---|---|----------|---------|--------|--------|--------|
|  |   |   | 2割       | 25割     | 5割     | 75割    |        |
| 基本<br>利用料  | 看護師の訪問の場合(1回のご利用時間)<br>※なお、20分未満の訪問は、週1回以上20分以上の<br>訪問を実施している場合に提供されるものです。                              | 20分未満<br>314単位                                    | 50円      | 5円      | 10円    | 15円    |        |
|  |   | 30分未満<br>471単位                                    | 780円     | 78円     | 156円   | 234円   |        |
|  |   | 30分以上60分未満<br>823単位                               | 円        | 円       | 円      | 円      |        |
|  |   | 60分以上90分未満<br>1128単位                              | 円        | 円       | 円      | 円      |        |
| 基本<br>利用料  | 理学療法士、作業療法士、<br>言語聴覚士の訪問の場合   | 1回(1回あたり20分)<br>294単位                             | 1,500円   | 150円    | 300円   | 450円   |        |
|  |   | 1日に3回以上実施する場合、1回あたり<br>264単位                      |          |         |        |        |        |
| 月<br>に<br>1<br>回<br>加<br>算   | 初回加算(I) <small>新規に訪問看護計画を作成した利用者に対して、病院、診療所等から退院した日に指定<br/>訪問看護事業所の看護師が初回の指定訪問看護を行った場合に所定単位数を加算</small> | 350単位   | 2,500円   | 250円    | 500円   | 750円   |        |
|  | 初回加算(II)  | 300単位   | 5,000円   | 500円    | 1,000円 | 1,500円 |        |
|  | 特別管理加算(I) <small>在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を<br/>使用している状態</small>                                   | 500単位   | 8,000円   | 800円    | 1,600円 | 2,400円 |        |
|  | 特別管理加算(II) <small>在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態</small>   | 250単位   | 2,000円   | 200円    | 400円   | 600円   |        |
|  | 退院時共同指導加算   | 600単位   | 6,000円   | 600円    | 1,200円 | 1,800円 |        |
|  | ターミナルケア加算   | 2500単位  | 3,000円   | 300円    | 600円   | 900円   |        |
|  | 訪問看護・介護職員連携強化加算 <small>たんの吸引等が必要な方に訪問介護員に<br/>対する助言等の支援を行った場合</small>                                   | 250単位   | 2,000円   | 200円    | 400円   | 600円   |        |
| 1<br>回<br>ご<br>と<br>に<br>加<br>算  | 長時間訪問看護加算 <small>※特別管理加算を算定する状態の方に、1時間30分<br/>以上の訪問看護を実施した場合に算定します。</small>                             | 1時間<br>30分以上<br>300単位                             | 1,300円   | 130円    | 260円   | 390円   |        |
|  | 複数名訪問加算I <small>※同時に複数の<br/>看護師等</small>  | 30分未満   | 254単位    | 1,800円  | 180円   | 360円   | 540円   |
|  |   | 30分以上   | 402単位    | 25,000円 | 2,500円 | 5,000円 | 7,500円 |
|  | 複数名訪問加算II <small>※同時に看護<br/>補助者との訪問</small>   | 30分未満   | 201単位    | 10,000円 | 1,000円 | 2,000円 | 3,000円 |
| 30分以上  |   | 317単位   | 2,500円   | 250円    | 500円   | 750円   |        |
| 訪問時間帯によって、基本利用料の所定単位数に右記の割合が<br>加算されます。<br><small>※緊急訪問をした場合は時間帯での加算はされませんが、但し、<br/>月2回目以降の早朝・夜間・深夜の時間帯に係る緊急訪問をした場合、上記の加算を算定させていただきます。</small> |   | 夜間(18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)<br>深夜帯(22:00~6:00) |          |         |        |        |        |
| お客様のご希望により契約された場合には<br>右記の費用が加算されます。   |   | 緊急時訪問看護加算(I)<br>(1カ月に1回)                          | 600単位    |         | 3,000円 |        |        |
| 当事業所の状況により、要件を満たした場合には<br>右記の費用が加算されます。  |   | 専門管理加算(1カ月に1回)                                    | 250単位    |         | 1,500円 |        |        |

| 条件(保険適応外のご利用料金) |  | ご利用者様負担額         |
|-----------------|--|------------------|
| 追加料金            | 1回のご利用時間が90分を越える場合(90分以降 30分経過ごとに)                             | 2,000円<br>200円/回 |
| 訪問交通費           | 通常実施地域内(徒歩・自転車)  | 実費               |
|                 | 通常実施地域外(ステーションからご自宅まで)   | 1回につき1km100円     |
|                 | 介護保険適用外の訪問(ご遺体ケア等)においてタクシー等を利用した場合                             | 20,000円          |
| ご遺体ケア料          | 訪問看護の提供と連続して行われた在宅での死後の処置であること                                 | 1回につき2,000円      |
| キャンセル料          | 前日18時までにキャンセルの連絡がない場合(入院・緊急時を除く)                               | 1回につき3,000円      |
|                 | 事前にキャンセルの連絡がない場合(入院・緊急時を除く)<br>※入院や緊急を伴う受診・往診、主治医の指示による中止などを除く |                  |

在宅医療の明日をサポートする



フレアスグループは、「日本の在宅事情を明るくする。」というビジョンのもと、フレイルから看取りまで総合的に在宅領域を支援する企業です。

訪問看護ステーション宇都宮

〒321-0941

宇都宮市東今泉2丁目3番5号

株式会社ティエフシー1北事務所

TEL. 028-612-4564

FAX. 028-612-4584