

R6年6月1日から

更新: 2024.6.1

地域区分:

6級地

単価:

10.42

R6年度

改訂

C: B×0.9
(1円未満切捨)

B-C

D: B×0.8
(1円未満切捨)

B-D

E: B×0.7
(1円未満切捨)

B-E

提供時間数	時期	区分	単位 R6年改訂	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】	備考
昼間(8:00-18:00)											
20分 未 満	<要介護>	看護師による場合	314	3,271	2,943	328	2,616	655	2,289	982	
		准看護師による場合	283	2,948	2,653	295	2,358	590	2,063	885	
	<要支援>	看護師による場合	303	3,157	2,841	316	2,525	632	2,209	948	
		准看護師による場合	273	2,841	2,556	285	2,272	569	1,988	853	
30分 未 満	<要介護>	看護師による場合	471	4,907	4,416	491	3,925	982	3,434	1,473	
		准看護師による場合	424	4,418	3,976	442	3,534	884	3,092	1,326	
	<要支援>	看護師による場合	451	4,699	4,229	470	3,759	940	3,289	1,410	
		准看護師による場合	406	4,229	3,806	423	3,383	846	2,960	1,269	
30分～ 1時間	<要介護>	看護師による場合	823	8,575	7,717	858	6,860	1,715	6,002	2,573	
		准看護師による場合	741	7,721	6,948	773	6,176	1,545	5,404	2,317	
	<要支援>	看護師による場合	794	8,273	7,445	828	6,618	1,655	5,791	2,482	
		准看護師による場合	715	7,446	6,701	745	5,956	1,490	5,212	2,234	
1時間～ 1.5時間	<要介護>	看護師による場合	1,128	11,753	10,577	1,176	9,402	2,351	8,227	3,526	
		准看護師による場合	1,015	10,576	9,518	1,058	8,460	2,116	7,403	3,173	
	<要支援>	看護師による場合	1,090	11,357	10,221	1,136	9,085	2,272	7,949	3,408	
		准看護師による場合	981	10,222	9,199	1,023	8,177	2,045	7,155	3,067	

早朝(6:00-8:00)、夜間(18:00-22:00)

20分未 満	<要介護>	看護師による場合	393	4,095	3,685	410	3,276	819	2,866	1,229	
		准看護師による場合	354	3,688	3,319	369	2,950	738	2,581	1,107	
	<要支援>	看護師による場合	379	3,949	3,554	395	3,159	790	2,764	1,185	
		准看護師による場合	341	3,553	3,197	356	2,842	711	2,487	1,066	
30分未 満	<要介護>	看護師による場合	589	6,137	5,523	614	4,909	1,228	4,295	1,842	
		准看護師による場合	530	5,522	4,969	553	4,417	1,105	3,865	1,657	
	<要支援>	看護師による場合	564	5,876	5,288	588	4,700	1,176	4,113	1,763	
		准看護師による場合	508	5,293	4,763	530	4,234	1,059	3,705	1,588	
30分～ 1時間	<要介護>	看護師による場合	1,029	10,722	9,649	1,073	8,577	2,145	7,505	3,217	
		准看護師による場合	926	9,648	8,683	965	7,718	1,930	6,753	2,895	
	<要支援>	看護師による場合	993	10,347	9,312	1,035	8,277	2,070	7,242	3,105	
		准看護師による場合	894	9,315	8,383	932	7,452	1,863	6,520	2,795	
1時間～ 1.5時間	<要介護>	看護師による場合	1,410	14,692	13,222	1,470	11,753	2,939	10,284	4,408	
		准看護師による場合	1,269	13,222	11,899	1,323	10,577	2,645	9,255	3,967	
	<要支援>	看護師による場合	1,363	14,202	12,781	1,421	11,361	2,841	9,941	4,261	
		准看護師による場合	1,227	12,785	11,506	1,279	10,228	2,557	8,949	3,836	

深夜(22:00-6:00)

20分未 満	<要介護>	看護師による場合	471	4,907	4,416	491	3,925	982	3,434	1,473	
		准看護師による場合	424	4,418	3,976	442	3,534	884	3,092	1,326	
	<要支援>	看護師による場合	455	4,741	4,266	475	3,792	949	3,318	1,423	
		准看護師による場合	410	4,272	3,844	428	3,417	855	2,990	1,282	
30分未 満	<要介護>	看護師による場合	707	7,366	6,629	737	5,892	1,474	5,156	2,210	
		准看護師による場合	636	6,627	5,964	663	5,301	1,326	4,638	1,989	
	<要支援>	看護師による場合	677	7,054	6,348	706	5,643	1,411	4,937	2,117	
		准看護師による場合	609	6,345	5,710	635	5,076	1,269	4,441	1,904	
30分～ 1時間	<要介護>	看護師による場合	1,235	12,868	11,581	1,287	10,294	2,574	9,007	3,861	
		准看護師による場合	1,112	11,587	10,428	1,159	9,269	2,318	8,110	3,477	
	<要支援>	看護師による場合	1,191	12,410	11,169	1,241	9,928	2,482	8,687	3,723	
		准看護師による場合	1,072	11,170	10,053	1,117	8,936	2,234	7,819	3,351	
1時間～ 1.5時間	<要介護>	看護師による場合	1,692	17,630	15,867	1,763	14,104	3,526	12,341	5,289	
		准看護師による場合	1,523	15,869	14,282	1,587	12,695	3,174	11,108	4,761	
	<要支援>	看護師による場合	1,635	17,036	15,332	1,704	13,628	3,408	11,925	5,111	
		准看護師による場合	1,472	15,338	13,804	1,534	12,270	3,068	10,736	4,602	

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士による訪問

区分	時期	時間帯	単位 R3年度改訂	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】	備考
20分	<要介護>	昼間	294	3,063	2,756	307	2,450	613	2,144	919	
		早朝・夜間	368	3,829	3,446	383	3,063	766	2,680	1,149	
		深夜	441	4,595	4,135	460	3,676	919	3,216	1,379	
	<要支援>	昼間	284	2,959	2,663	296	2,367	592	2,071	888	
		早朝・夜間	355	3,699	3,329	370	2,959	740	2,589	1,110	
		深夜	426	4,439	3,995	444	3,551	888	3,107	1,332	
40分 (1日に2 回まで)	<要介護>	昼間	588	6,126	5,513	613	4,900	1,226	4,288	1,838	
		早朝・夜間	735	7,658	6,892	766	6,126	1,532	5,360	2,298	
		深夜	882	9,189	8,270	919	7,351	1,838	6,432	2,757	
	<要支援>	昼間	568	5,918	5,326	592	4,734	1,184	4,142	1,776	
		早朝・夜間	710	7,398	6,658	740	5,918	1,480	5,178	2,220	
		深夜	852	8,877	7,989	888	7,101	1,776	6,213	2,664	
60分 (1日に3 回まで)	<要介護>	昼間	795	8,283	7,454	829	6,626	1,657	5,798	2,485	
		早朝・夜間	994	10,354	9,318	1,036	8,283	2,071	7,247	3,107	
		深夜	1,193	12,425	11,182	1,243	9,940	2,485	8,697	3,728	
	<要支援>	昼間	426	4,438	3,994	444	3,550	888	3,106	1,332	
		早朝・夜間	533	5,548	4,993	555	4,438	1,110	3,883	1,665	
		深夜	639	6,657	5,991	666	5,325	1,332	4,659	1,998	

加算名称	単位	B: A×単価 (1円未満切捨)		C: B×0.9 (1円未満切捨)		D: B×0.8 (1円未満切捨)		E: B×0.7 (1円未満切捨)		備考
		利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】		
緊急時訪問看護加算	600	6,252	5,626	626	5,001	1,251	4,376	1,876		
特別管理加算(Ⅰ)	500	5,210	4,689	521	4,168	1,042	3,647	1,563		
特別管理加算(Ⅱ)	250	2,605	2,344	261	2,084	521	1,823	782		
ターミナルケア加算	2,500	26,050	23,445	2,605	20,840	5,210	18,235	7,815		
初回加算	300	3,126	2,813	313	2,500	626	2,188	938		
退院時共同指導加算	600	6,252	5,626	626	5,001	1,251	4,376	1,876		
看護・介護職員連携強化加算	250	2,605	2,344	261	2,084	521	1,823	782		
看護体制強化加算(Ⅱ)/月	200	2,084	1,875	209	1,667	417	1,458	626	特別管理加算50%以上&ターミナルケア 加算年1名以上	
看護体制強化加算(Ⅰ)/月	550	5,731	5,157	574	4,584	1,147	4,011	1,720	特別管理加算50%以上&ターミナルケア 加算年5名以上	
看護体制強化加算(介護予防)/月	100	1,042	937	105	833	209	729	313		
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分未満)	254	2,646	2,381	265	2,116	530	1,852	794	正看+(正看,准看,PT,OT,ST)	
複数名訪問看護加算(Ⅱ)(30分未満)	201	2,094	1,884	210	1,675	419	1,465	629	看護補助者	
複数名訪問看護加算(Ⅰ)(30分以上)	402	4,188	3,769	419	3,350	838	2,931	1,257	正看+(正看,准看,PT,OT,ST)	
複数名訪問看護加算(Ⅱ)(30分以上)	317	3,303	2,972	331	2,642	661	2,312	991	看護補助者	
長時間訪問看護加算(1.5時間以上)	300	3,126	2,813	313	2,500	626	2,188	938		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/回	6	62	55	7	49	13	43	19		
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)/回	3	31	27	4	24	7	21	10		

事業所と同一敷地内建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者20人以上にサービスを行う場合	90/100へ減算	
事業所と同一敷地内建物の利用者又は これ以外の同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合	85/100へ減算	

・定期巡回・随時対応訪問介護看護

(介護予防除く)		B: A×単価 (1円未満切捨)		C: B×0.9 (1円未満切捨)		D: B×0.8 (1円未満切捨)		E: B×0.7 (1円未満切捨)		備考
提供時間数	時期	区分	単位	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	
1月	改定後	看護師による場合	2,935	30,582	27,523	3,059	24,465	6,117	21,407	9,175
		准看護師による訪問 が1回でもある場合	2,876	29,967	26,970	2,997	23,973	5,994	20,976	8,991
日割り(1日)	改定後	看護師による場合	97	1,010	909	101	808	202	707	303
		准看護師による訪問 が1回でもある場合	95	989	890	99	791	198	692	297