

運営規程

《カラーズ南訪問看護ステーション》

指定訪問看護事業所及び指定介護予防訪問看護事業所運営規程

(趣旨)

第1条 この運営規程において、株式会社カラーズハウス が実施する指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護（以下、「指定訪問看護」という。）事業所の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定めるもの。

(事業の目的)

第2条 指定訪問看護の事業は、訪問看護ステーション（以下、単に「ステーション」という。）の看護師等が、要介護状態又は要支援状態にあり、主治医が指定訪問看護の必要を認めた高齢者に対し、その療養生活を支援し、心身の機能の維持回復を目指すことにより、その利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるように支援することを目的とする。

(運営の方針)

第3条 事業所は、要介護者等の心身の特性を踏まえて、全体的な日常生活動作の維持、回復を図るとともに、生活の質の確保を重視した在宅療養ができるように支援する。

- 2 事業実施に当たっては、市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携に努める。
- 3 事業所は、正当な理由なくサービス提供を拒まない。

(主治の医師との関係)

第4条 管理者は、主治の医師の指示に基づき適切な指定訪問看護が行われるよう必要な管理をしなければならない。

(サービス提供困難時の対応)

第5条 利用申込者に対し自ら適切な指定訪問看護を提供することが困難であると認めた場合は、当該利用申込者にかかる居宅介護支援事業者への連絡、適当な他の指定訪問看護事業者等の紹介その他の必要な措置を講じるものとする。

(事業所の名称及び所在地)

第6条 この事業所の名称及び所在地は、次のとおりとする。

- 1 名称 カラーズ南訪問看護ステーション
- 2 所在地 福岡市南区横手3丁目14-8

(従業者の職種、員数及び職務の内容)

第7条 ステーションに勤務する職種、員数及び職務の内容は、次のとおりとする。

1 管理者 看護師 1名

管理者は、ステーションの従業者の管理、指定訪問看護の利用の申込みに係る調整、主治医との連携・調整、業務の実施状況の把握その他の管理を一元的に行う。

2 看護職員 保健師、看護師又は准看護師

※常勤換算 2.5名以上（うち1名は常勤とする。）

訪問看護計画書、介護予防訪問看護計画書（以下、「訪問看護計画書等」という。）及び訪問看護報告書、介護予防訪問看護報告書を作成し（准看護師を除く）、訪問看護を担当する。

3 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士

※必要に応じて雇用し配置する。

訪問看護（在宅におけるリハビリテーション）を担当する。

(営業日及び営業時間)

第8条 営業日及び営業時間は、次のとおりとする。

1 営業日

月曜日から土曜日までとする。ただし、国民の祝日（振り替え休日を含む）及び年末年始（12月31日から1月3日）及びお盆（8月13日から8月15日）を除く

2 営業時間

午前8時30分から午後5時30分までとする。

3 サービス対応日

年中すべて対応する。

4 サービス対応時間

午前8時30分から午後5時30分までとする。以降は、電話等により24時間連絡対応を可能とする。

(指定訪問看護の内容)

第9条 指定訪問看護の内容は、次のとおりとする。

1 病状・障害の観察

2 清拭・洗髪等による清潔の保持

3 療養上の世話

4 褥創の予防・処置

5 リハビリテーション

6 認知症患者の看護

7 療養生活や介護方法の指導

8 カテーテル等の管理

9 その他医師の指示による医療処置

(指定訪問看護の利用料及びその他の費用の額)

第 11 条 指定訪問看護を提供した場合の利用料の額は、厚生労働大臣が定める基準によるものとし、当該指定訪問看護が法定受領サービスであるときは、介護保険負担割合証に応じた額とする。なお、健康保険の場合は、診療報酬の額による。

2 次条の通常の事業の実施地域を越えて行う指定訪問看護に要した交通費は、その実費を徴収する。なお、自動車を使用した場合の交通費は、次の額を徴収する。

① 実施地域外から 1 キロメートルあたり 50 円 (ガソリン代、実費相当額)

3 保険外の訪問看護実施に関して 30 分毎に 4000 円とし、時間超える度にこれを徴収する。

4 死後の処置料は、15000 円とする。

5 前四項の費用の支払いを受ける場合には、利用者又はその家族に対して事前に文書で説明をした上で、支払いに同意する旨の文書に署名 (記名押印) を受けることとする。

(通常の事業の実施地域)

第 12 条 通常の事業の実施地域は、福岡市 (東区、博多区、中央区、南区、城南区、早良区、西区)、糟屋郡 (志免町、宇美町、須恵町、粕屋町)、春日市、大野城市、筑紫野市、那珂川市、太宰府市 の区域とする。

(緊急時又は事故発生時における対応方法)

第 13 条 看護師等は、指定訪問看護を実施中に、利用者に病状に急変、その他緊急事態が生じたときは、又は事故が発生したときは、必要に応じて臨時応急の手当を行うとともに、速やかにあらかじめ定められた医療機関に連絡し、適切な処置を行うとともに、管理者の指示に従い、市町村 (一部事務組合及び広域連合を含む。以下、同じ。)、当該利用者の家族、当該利用者に係る居宅介護支援事業者等に連絡しなければならない。

2 事業所は、事故の状況や事故に際して取った処置について記録するとともに、事故発生の原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じるものとする。

(虐待防止に関する事項)

第 14 条 事業所は、利用者の人権の擁護・虐待等の防止のため次の措置を講ずるものとする。

(1) 虐待を防止するための従業者に対する研修の実施

(2) 利用者及びその家族からの苦情処理体制の整備

(3) その他虐待防止のために必要な措置

2 事業所は、サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者 (利用者の家族等高齢者を現に養護する者) による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報するものとする。

(衛生管理対策)

第 15 条 事業所は、感染症が発生又はまん延しないように必要な措置を講じるとともに、従業者については、適宜に健康診断等を実施する

(居宅介護支援事業者等との連携)

第 16 条 事業所は、事業の実施に際し、主治の医師及び居宅介護支援事業者（必要と判断される場合は、主治医、保健医療・福祉サービス提供者を含む）と連携し、必要な情報を提供することとする。

(利用者に関する市町村への通知)

第 17 条 事業所は、利用者が正当な理由なしに指定訪問看護の利用に関する指示に従わないことにより利用者の要介護状態等の程度を悪化させたとき又は悪化させる恐れがあるとき、及び利用者に不正な受給があるとき等には、意見を付して当該市町村に通知することとする。

(利益供与の禁止)

第 18 条 事業所及びその従業者は、居宅介護支援事業者又はその従業者に対し、利用者にサービスを利用させることの対償として、金品その他の財産上の利益を供与してはならない。

(秘密保持)

第 19 条 事業所及びその従業者は、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持する。
2 従業者であった者に、業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業者でなくなった後においても、これらの秘密を保持する旨を従業者との雇用契約の内容とする。
3 サービス担当者会議等において、利用者又はその家族の個人情報を用いる場合は、利用者又はその家族の同意をあらかじめ文書で得ておくものとする。

(苦情処理)

第 20 条 利用者やその家族からの苦情等に迅速かつ適切に対応するために、事業所に苦情受付窓口を設置する。苦情が生じた場合は、直ちに相手方に連絡を取り、詳しい事情を把握するとともに、従業者で検討会議を行い、必ず具体的な対応を行う。また、苦情記録、その対応を台帳に保管し、再発を防ぐ。詳細は別紙「利用者の苦情を処理するために講ずる処置の概要」による。

(その他運営に関する重要事項)

第 21 条 本事業の社会的使命を十分認識し、従業者の資質向上を図るため、具体的な研修計画を策定し、研修等の機会を設けるとともに業務体制を整備する。
2 この規程の概要等、利用（申込）者のサービス選択に関係する事項については、事業所内の見やすい場所に掲示又は縦覧に供する。
3 第 10 条のサービス提供記録については、利用者からの申し出があった場合には、それらを当該利用者に交付する。
4 第 10 条のサービス提供記録、第 16 条に規定する市町村への通知、第 13 条第 2 項に規定する事故発生時の記録、並びに前条の苦情処理に関する記録については、整備の上、完結してから原則 5 年間保存する。
5 都道府県及び市町村、並びに国民健康保険団体連合会（以下、「市町村等」という。）からの物件提出の求めや質問・照会等に対応し、その調査に協力するとともに、市町村等からの指導・助

言に従って必要な改善を行う。また、市町村等から求められた場合には、その改善の内容を市町村等に報告する。

6 この規程に定める事項の他、運営に関する重要事項は株式会社カラーズハウスで定める。

(附 則)

この規程は、令和4年2月1日から施行する。

この規程は、令和6年4月1日から施行する。

訪問看護の利用料

介護保険

あなたがサービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、あなたからお支払いいただく「利用者負担金」は、原則として基本利用料の1割の額（一定以上の所得のある方は2割から3割）です。ただし、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

(1) 訪問看護の利用料

【基本部分】利用者負担金

介護保険		サービス内容略称 ()は介護予防	単位数	金額	負担額 一割の場合	
訪問 看護 費	20分未満	訪問看護I1 (予防訪問看護I1)	313 (302)	3,349円 (3,231円)	335円 (324円)	
	30分未満	訪問看護I2 (予防訪問看護I2)	470 (450)	5,029円 (4,815円)	503円 (482円)	
	30分以上1時間未満	訪問看護I3 (予防訪問看護I3)	821 (792)	8,784円 (8,474円)	879円 (848円)	
	1時間以上1時間30分未満	訪問看護I4 (予防訪問看護I4)	1125 (1087)	12,037円 (11,630円)	1,204円 (1,163円)	
	理学療法士 作業療法士 言語聴覚士	1回あたり 20分	訪問看護I5 (予防訪問看護I5)	293 (283)	3,135円 (3,028円)	314円 (303円)
		1回あたり 40分	訪問看護I5×2 (予防訪問看護I5)	586 (566)	6,270円 (6,056円)	627円 (606円)
		1回あたり 60分	訪問看護I5・2超×3 (予防訪問看護I5)	792 (426)	8,474円 (4,558円)	847円 (456円)
	早朝(6時～8時) 夜間加算(18時～22時)			基本単位の 25%増		
	深夜加算(22時～翌朝6時)			基本単位の 50%増		

(注1) 上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改訂されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。(1単位：10.70円(福岡市⇒5級地))

(注2) 上記本文にも記載のとおり、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなりますのでご注意ください。

(注 3) 20 分未満の利用は、24 時間体制があることと、週に 1 回は 20 分以上の定期的訪問看護が行われている場合に可能です。

(注 4) 介護予防訪問看護での理学療法士等による訪問看護（リハビリテーション）については、12 か月以上継続で訪問している方については 5 単位の減算定になります。

【加算】

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

【基本部分】利用者負担金（自己負担額 1 割の場合）

介護保険 (介護予防も同様)		サービス内容略称	単位数	金額	負担額
加算	同時に複数の看護師等が 1 人の利用者に対して 30 分未満の訪問看護を行った場合（1 回につき）	複数名訪問加算 I	254	2,717円	272円
	同時に複数の看護師等が 1 人の利用者に対して 30 分以上の訪問看護を行った場合（1 回につき）		402	4,301円	431円
	同時に複数の看護補助者が 1 人の利用者に対して 30 分未満の訪問看護を行った場合（1 回につき）	複数名訪問加算 II	201	2,150円	215円
	同時に複数の看護補助者が 1 人の利用者に対して 30 分以上の訪問看護を行った場合（1 回につき）		317	3,391円	340円
	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）	長時間訪問看護加算	300	3,210円	321円
	中山間地域において、通常の事業の実施地域以外に居住する利用者へサービス提供した場合	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	基本単位の 5%増		
	新規の利用者へサービス提供した場合（1 月につき）	初回加算	300	3,210円	321円
	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）	退院時共同指導加算	600	6,420円	642円
	利用者の同意を得て、利用者又はその家族等からの看護に関する相談に常時対応できる体制を整え、かつ、必要に応じて緊急時訪問を行った場合（1 月につき）	緊急時訪問看護加算	574	6,141円	615円
	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）	特別管理加算 I	500	5,350円	535円
		特別管理加算 II	250	2,675円	268円
	利用者の死亡日前 14 日以内に 2 回以上ターミナルケアを行った場合	ターミナルケア加算	2000	21,400円	2,140円

	(当該月につき)				
	当該加算の体制を満たす場合 (1月につき)	看護・介護職員連携 強化加算	250	2,675円	268円
	当該加算の体制・人材要件を満たす場 合 (1回につき) 訪問看護ステーション、病院又は診療 所の場合	サービス提供体制 強化加算	(イ) 6 (ロ) 3	64円 32円	7円 4円
	当該加算の体制・人材要件を満たす場 合 (1回につき) 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事 業所と連携する場合		50	535円	54円

※1. 特別管理加算の対象となるのは、下記の状態の方です。

(I)在宅悪性腫瘍患者指導管理・在宅気管切開患者指導管理を受けている状態

(II)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・在宅悪性腫瘍患者指導管理・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・在宅気管切開患者指導管理を受けている状態
人工肛門・人工膀胱を設置している状態
真皮を超える褥瘡がある状態
点滴注射を3日以上行う必要があると認められた状態

※2. 複数名訪問加算の対象となるのは、下記の方で、ご利用者の同意を得て算定します。

- (1)利用者の身体的理由により1人の看護師などによる訪問看護が困難と認められる
- (2)暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為などが認められる
- (3)その他の利用者の状況などから判断して、(1)または(2)に準ずると認められる

※3. 退院時共同指導加算：病院や介護施設に入院、入所中の方が退院または退所するにあたって、訪問時看護師が施設に向き医
師・看護師などと共同して居宅における療養上必要な指導を行った場合に、月1回(特別管理加算の場合は2回まで)算定します。

※4. 看護・介護職員連携加算：医師の指示のもと、痰の吸引などを実施する訪問介護事業所と連携して指導などを行った場合に算
定しま
す。

※5. サービス提供体制強化加算：(イ)勤続7年以上の者が30%以上。(ロ)勤続3年以上の者が30%以上。

定期巡回・随時対応サービス連携

介護保険	単位	金額	負担額 一割の場合
要介護1から4の場合	定期巡回・随時対応訪問介護看護 事業所と連携する場合 (1月につき 2954単位)	31,607円	3,161円
要介護5の場合	定期巡回・随時対応訪問介護看護 事業所と連携する場合 (1月につき 3745単位)	40,071円	4,008円
緊急時訪問看護加算	574単位	6,141円	615円

※1. 1月につき2954単位は、准看護師による訪問が一回でもある場合 ×98/100

※2. 医療保険の訪問看護が必要であるものとして主治医が発行する訪問看護指示文書の訪問看護指示期間の日数につき減算
-97単位

※3. 月途中の訪問開始や途中の訪問終了により場合、または途中で医療保険対応になった場合などは日割り計算となる

医療保険

主治医が訪問看護の必要性を認めた方に、主治医の交付した訪問看護指示書及び訪問看護計画書に基づき訪問看護を提供し、基本利用料並びにその他の利用料をお支払いいただきます。

1. 医療保険による料金について

- ・75歳以上の者は、1割(現役並み所得者は3割。)
- ・70歳から74歳までの者は、2割※(現役並み所得者は3割。)
- ・70歳未満の者は3割。6歳(義務教育就学前)未満の者は2割。

※2014年4月以降70歳となる者が対象。これまで、予算措置により1割に凍結してきたが、世代間の公平を図る観点から止めるべき等との指

摘を踏まえ、2014年度から、高齢者の生活に過大な影響が生じることのないよう配慮を行ったうえで、段階的に2割となる。

2. 訪問看護療養費について (加算含む)

医療保険		料金	基本利用料 (利用者負担金)		
			1割負担	2割負担	3割負担
*保健師、助産師または看護師による場合					
訪問看護基本療養費Ⅰ (1日につき)	週3日目まで	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
*理学療法士、作業療法士または言語聴覚士による場合					
訪問看護基本療養費Ⅰ (1日につき)	週3日目まで	5,550円	555円	1,110円	1,665円
	週4日目以降	5,550円	555円	1,110円	1,665円
悪性腫瘍・褥瘡ケアまたは人工肛門及び人工膀胱ケアの専門看護師 (同一日に共同の訪問看護)		12,850円	1,285円	2,570円	3,855円
*「同一建物居住者」に同一日に他の患者にも訪問した場合に算定			*3人以上(1人目から)		
訪問看護基本療養費Ⅱ (1日につき)	週3日目まで	2,780円	278円	556円	834円
	週4日目以降	3,280円	328円	656円	984円
悪性腫瘍・褥瘡ケアまたは人工肛門及び人工膀胱ケアの専門看護師 (同一日に共同の訪問看護)		12,850円	1,285円	2,570円	3,855円
訪問看護基本療養費Ⅲ	入院中(外泊時1~2回)	8,500円	850円	1,700円	2,550円
管理療養費※2 (1日につき)	1日目	7,440円	744円	1,488円	2,232円
	2日目以降	3,000円	300円	600円	900円
加算	早朝(午前6時~午前8時)	2,100円	210円	420円	630円
	夜間(午後6時~午後10時)	2,100円	210円	420円	630円
	深夜(午後10時~午前6時)	4,200円	420円	840円	1,260円
	乳幼児加算	6歳未満	1500円	150円	300円

難病等複数回訪問看護加算						
同一建物以外	1日2回	4,500円	450円	900円	1,350円	
	1日3回以上	8,000円	800円	1,600円	2,400円	
同一建物内 (3人以上の場合)	1日2回	4,000円	400円	800円	1,200円	
	1日3回以上	7,200円	720円	1,440円	2,160円	
緊急訪問看護加算 (主治医若しくは連携する医療機関の指示の下、緊急訪問1日につき)		2,650円	265円	530円	795円	
複数名訪問看護加算 (同一建物以外)	イ.看護師・PT等(週1回)	4,500円	450円	900円	1,350円	
	ロ.准看護師(週1回)	3,800円	380円	760円	1,140円	
	ハ.看護補助者(週3回、二を除く)	3,000円	300円	600円	900円	
	ニ.看護補助者(※1に限り一日3回)	1回:3000円 2回:6000円 3回以上:10000円	300円 600円 1000円	600円 1200円 2000円	900円 1800円 3000円	
複数名訪問看護加算で、同一建物内3人以上の場合 ○看護師等 4,000円 ○准看護師 3,400円 ○看護補助者 1回:2700円 2回:5400円 3回以上:9000円						
長時間訪問看護加算/90分 (別に厚生労働大臣が定める者※1)		5,200円	520円	1,040円	1,560円	
24時間対応体制加算(月1回)		6,400円	640円	1,280円	1,920円	
特別管理加算 (月1回)	I	5,000円	500円	1,000円	1,500円	
	II	2,500円	250円	500円	750円	
退院時共同指導加算(適応時)		8,000円	800円	1,600円	2,400円	
看護・介護職員連携強化加算		2,500円	250円	500円	750円	
退院支援指導加算(適応時)		6,000円	600円	1,200円	1,800円	
在宅患者連携指導加算 (適応月/月1回迄)		3,000円	300円	600円	900円	
夜間・早朝訪問看護加算 (18時~22時/6時~8時)		2,100円	210円	420円	630円	
深夜訪問看護加算 (22時~翌6時)		4,200円	420円	840円	1,260円	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算(適応月/月2回迄)		2,000円	200円	400円	600円	
情報提供療養費1(月1回) 市町村などから求めに応じ保健福祉サービスに必要な情報提供		1,500円	150円	300円	450円	
情報提供療養費2(月1回) 入学時・転校時等に義務教育諸学校からの求めに応じ情報提供		1,500円	150円	300円	450円	
情報提供療養費3(月1回) 保健医療機関等に入院・入所にあたり主治医に情報提供		1,500円	150円	300円	450円	
ターミナル療養費1(適応時)		25,000円	2,500円	5,000円	7,500円	
ターミナル療養費2(適応時) 特別養護老人ホーム等で看取り介護加算等を算定している場合		10,000円	1,000円	2,000円	3,000円	

3.精神科訪問看護療養費について（加算含む）

精神科訪問看護基本療養費Ⅰ						
週 3 日目まで		30 分以上	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
		30 分未満	4,250 円	425 円	850 円	1,275 円
週 4 日目以降		30 分以上	6,550 円	655 円	1,310 円	1,965 円
		30 分未満	5,100 円	510 円	1,020 円	1,530 円
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ（同一建物居住者）						
同一日に 2 人	週 3 日目まで	30 分以上	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
		30 分未満	4,250 円	425 円	850 円	1,275 円
	週 4 日目以降	30 分以上	6,550 円	655 円	1,310 円	1,965 円
		30 分未満	5,100 円	510 円	1,020 円	1,530 円
同一日に 3 人以上	週 3 日目まで	30 分以上	2,780 円	278 円	556 円	834 円
		30 分未満	2,130 円	213 円	426 円	629 円
	週 4 日目以降	30 分以上	3,280 円	328 円	656 円	984 円
		30 分未満	2,550 円	255 円	510 円	765 円
加算	精神科緊急訪問看護加算		2,650 円×緊急訪問日数			
	情報提供療養費		(2. 訪問看護療養費同様)			
	長時間精神科訪問看護加算		5,200 円・週一日を限度・・15 歳未満の超重症児・準超重症児は週 3 日を限度			
	精神科在宅患者支援管理加算	イ 精神科在宅患者支援管理料 2 のイを算定する 8000 円（月 1 回 6 月に限り） ロ 精神科在宅患者支援管理料 2 のロを算定する 5800 円（月 1 回 6 月に限り）				
	複数名精神科訪問看護加算	次の区分に従い、いずれかを所定額（30 分未満を除く）に加算 イ 保健師または看護師と他の保健師、看護師または作業療法士 1 日 1 回 4300 円、1 日 2 回 9000 円、1 日 3 回以上 14500 円 ロ 保健師または看護師と准看護師 1 日 1 回 3800 円、1 日 2 回 7600 円、1 日 3 回以上 12400 円 ハ 保健師または看護師と看護補助者または精神保健福祉士 3000 円（週一回を限度）				
	夜間・早朝訪問看護加算（2100 円）・深夜訪問看護加算（4200 円）		※1 日にそれぞれ一回ずつを限度			
	精神科複数回訪問加算（4500 円×訪問 2 回の日数・8000 円×訪問 3 回以上の日数）		※精神科在宅患者支援管理料 1（ハを除く）または 2 を算定する利用者に限る			
精神科訪問看護基本療養費Ⅳ 在宅療養に備えて一時的に外泊をしている入院患者（厚生労働大臣が定めるものに限る）に対する訪問看護を行った場合（入院中 1 回に限り 8500 円）						

注) 同一建物居住者訪問看護・指導料の複数名訪問看護・指導加算、精神科訪問看護基本療養費の複数名精神科訪問看護加算、精神科訪問看護・指導料の複数名精神科訪問看護・指導加算についても同様

※1【別に厚生労働大臣が定めるもの】

- イ. 15 歳未満の超重症児又は準超重症児
- ロ. 15 歳未満の小児であって、別表八に掲げる者

※2 機能強化型訪問看護管理療養費（厚生労働省の条件を満たし指定された場合は以下の算定）

- イ 機能強化型訪問看護管理療養費 1 12530 円(月の初日)
- ロ 機能強化型訪問看護管理療養費 2 9500 円(月の初日)
- ハ 機能強化型訪問看護管理療養費 3 8470 円(月の初日)

※別表七

末期の悪性腫瘍、多発性硬化症、重症筋無力症、スモン、筋萎縮性側索硬化症、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（進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病（ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ三以上であって生活機能障害度又はⅢ度のものに限る。）、多系統萎縮症（綿状態黒質変性症、オリブ矯小脳萎縮症及びシャイ・ドレガー症候群）、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

※別表八

- (I)在宅悪性腫瘍患者指導管理・在宅気管切開患者指導管理を受けている状態
- (II)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・在宅悪性腫瘍患者指導管理・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・在宅気管切開患者指導管理を受けている状態にある者
- (III)人工肛門・人工膀胱を設置している状態にある者
- (IV)真皮を超える褥瘡がある状態にある者
- (V)在宅患者訪問点滴注射管理指導料を算定している者

【その他】

交通費	介護保険による介護サービスの場合は不要です。 対象地域外の場合は、1キロメートルにつき50円のご負担となります。 駐車場がない場合、近隣の駐車場利用代金の実費相当額を負担していただきます。	
衛生材料費	介護サービスに使用する衛生材料は、ご利用者様でご用意ください。ステーションで準備する場合、実費負担となります。	
保険適用外		
その他の利用	30分未満の訪問看護・訪問リハビリ	4000円
	30分以上1時間未満の訪問看護・訪問リハビリ	8000円
	1時間を超えた場合	30分毎に4000円
	6時～8時、18時～22時訪問の場合加算として	基本料金に25%追加
	22時～6時訪問の場合加算として	基本料金に35%追加
死後処置代	15000円	
病院受診付き添い（1時間毎）	8000円＋交通費実費	
家族の介護負担軽減のための在宅での付き添い	8000円1時間毎＋交通費実費	
運動会や旅行などへの付き添い	8000円1時間毎＋交通費実費	
市役所・区役所・町役場への付き添い	8000円1時間毎＋交通費実費	

※上記に対して消費税を別途頂きますのでご了承ください。

重度の介護・看護が必要不可欠な場合は、個別にご相談ください。

(2) キャンセル料

利用予定日の直前にサービス提供をキャンセルした場合は、以下のとおりキャンセル料をいただきます。ただし、あなたの体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要とします。

キャンセルの時期	キャンセル料
利用予定日当日、訪問までのご連絡	1000円を請求
訪問までにご連絡がなかった場合	利用者負担金の10割

(注) 利用予定日の前日までのキャンセルの場合は、キャンセル料不要です。