

医療保険対応の場合の料金表 (非課税) 2018.4.1 別紙3

【 ① 基本療養費 (精神科訪問看護基本療養費以外) 】

各種健康保険、公費医療制度が適用。 健康保険証・老人医療証・公費負担医療受給者証などをご提示下さい。

訪問回数/負担割合		利用料 (10割)	※基本療養費 I	※基本療養費 II 同日2人	※基本療養費 II 同日3人以上	管理 療養費	利用者負担額			
							1割負担	2割負担	3割負担	
月の 初日	週 3日 まで	12,950 円	5,550 円	5,550 円	2,780 円	7,400 円	1,300 円	2,590 円	3,990 円	
	週 4日 以降	13,950 円	6,550 円	6,550 円	3,280 円	7,400 円	1,400 円	2,790 円	4,190 円	
月の 2日目 以降	週 3日 まで	8,530 円	5,550 円	5,550 円	2,780 円	2,980 円	850 円	1,710 円	2,560 円	
	週 4日 以降	9,530 円	6,550 円	6,550 円	3,280 円	2,980 円	950 円	1,910 円	2,860 円	
同日 2 回目		4,500 円						450 円	900 円	1,350 円
同日 3 回目		8,000 円						800 円	1,600 円	2,400 円

※ 訪問看護は保健師・看護師・准看護師・理学療法士・作業療法士または言語聴覚士

※ 准看護師が訪問をした場合 基本療養費 I は 5,550 円→5,050 円 6,550 円→6,050 円

基本療養費 II は 2,780 円→2,530 円 3,280 円→3,030 円

※ 基本療養費 II : 同一建物居住者への訪問の場合算定

※ 基本療養費 III : 8500 円 入院患者の外泊中の訪問看護は要件を満たせば 1 回又は 2 回算定

※ 1 回の訪問は概ね 30 分～1 時間 30 分 (精神科訪問看護以外)

【 ② 1ヶ月につき請求させていただく費用 】

	利用料 (10割)	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護情報提供療養費 (※1～3)	1,500 円	150 円	300 円	450 円
24 時間対応体制加算	6,400 円	640 円	1,280 円	1,920 円
特別管理加算 (II)	2,500 円	250 円	500 円	750 円
特別管理加算 (I)	5,000 円	500 円	1,000 円	1,500 円

※ 1 : 市町村等の求めに応じて情報提供 2 : 医療的ケアの必要な小児が通学する際に学校への情報提供

3 : 診療情報提供書を添えて入院又は入所する際に情報提供

【 ③ 該当する場合に都度請求させていただく費用 】

	利用料 (10割)	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
退院時共同指導加算 1 回又は 2 回	8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
特別管理指導加算	2,000 円	200 円	400 円	600 円
退院時支援指導加算	6,000 円	600 円	1,200 円	1,800 円
在宅患者連携指導加算 1 回/月	3,000 円	300 円	600 円	900 円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算 2 回/月	2,000 円	200 円	400 円	600 円

	利用料 (10割)	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
長時間訪問看護加算 1回/週、15歳未満超重症児又は準超重症児の場合 3回/週	5,200円	520円	1,040円	1,560円
緊急訪問看護加算 (1日につき)	2,650円	270円	530円	800円
早朝・夜間訪問看護加算 (6時～8時、18時～22時)	2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算 (22時～6時)	4,200円	420円	840円	1,260円
乳幼児加算 (6歳未満) (1日につき)	1,500円	150円	300円	450円
難病等複数回訪問加算 2回/日	4,500円	450円	900円	1,350円
難病等複数回訪問加算 3回以上/日	8,000円	800円	1,600円	2,400円
複数名訪問看護加算(看護師、理学療養士、作業療法士、言語聴覚士)	4,500円	450円	900円	1,350円
複数名訪問看護加算 (准看護師)	3,800円	380円	760円	1,140円
複数名訪問看護加算 (看護補助者)	3,000円	300円	600円	900円
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

※ 1：在宅又は特別養護老人ホーム等において看取り介護加算を算定していない場合

2：特別養護老人ホーム等において看取り介護加算を算定している場合

【 ④ 医療保険対象外の自費サービス利用料金 (税別)】

サービス内容		料金	
交通費	平日・休日	実費 通常の実施地域を超えてサービスを提供する場合の公共の交通機関の交通費は、実費を負担いただきます。 自動車を使用した場合の交通費は3kmまでは無料、これを超えてからは1kmにつき100円(税抜)をご負担いただきます。22:00～翌朝6:00までは交通費を一律2,000円(税抜)をご負担いただきます。	
土曜日・日曜日・祝日	訪問料金	訪問毎	3,000円
延長料金	1時間30分を超えたサービスを提供した場合	30分毎	4,000円
在宅以外での訪問看護		1時間まで	8,000円
自費の利用 (受診の同行等も可能)		1時間まで	8,000円
死後の処置	亡くなられた後のお清めのケア (材料込み)	20,000円 (税抜)	
複写物	1枚につき	白黒 10円	カラー20円
キャンセル料	サービス利用日の1営業日前の18時まで 無料 サービス利用日の1営業日前の18時以後 全額利用者負担 (含む交通費) ※ サービスの利用中止をする際は速やかにご連絡ください。 ※ 利用者様の容態の急変など、緊急やむを得ない場合は除きます 緊急連絡先 : 045-949-5055		

※ 訪問看護ご利用料金 = ① + ② + (③ 該当する加算) + (④ 保険外利用料金)