

医療保険 利用料金表

※医療保険を適用する場合のサービスの利用料、利用者負担額について
利用者負担額は、利用者様の加入保険の負担金割合により算定します

		費用額 (10割)	利用者負担額		
			1割	2割	3割
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
訪問看護基本療養費Ⅱ (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
訪問看護基本療養費Ⅲ		8,500円	850円	1,700円	2,550円
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
	週3日目まで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	1,304円	1,956円
	週4日目以降30分未満	5,100円	510円	1,020円	1,530円
訪問看護管理療養費	月の初日	7,670円	767円	1,534円	2,301円
訪問看護管理療養費1	月の2日目以降	3,000円	300円	600円	900円
訪問看護管理療養費2	月の2日目以降	2,500円	250円	500円	750円
24時間対応体制加算(イ)	月1回	6,800円	680円	1,360円	2,040円
	24時間対応体制加算(ロ)	月1回	6,520円	652円	1,304円
緊急訪問看護加算	1日につき、月14日目まで	2,650円	265円	530円	795円
	月15日目以降	2,000円	200円	400円	600円
長時間訪問看護加算	訪問が90分を超える場合	5,200円	520円	1,040円	1,560円
難病等複数回訪問加算	1日に2回訪問	4,500円	450円	900円	1,350円
	1日に3回以上訪問	8,000円	800円	1,600円	2,400円
特別管理加算	月1回	5,000円	500円	1,000円	1,500円
		2,500円	250円	500円	750円
退院時共同指導加算	月2回まで	8,000円	800円	1,600円	1,800円
特別管理指導加算	退院時共同指導加算に追加	2,000円	200円	400円	600円
退院支援指導加算	退院日の訪問	6,000円	600円	1,200円	1,800円
在宅患者連携指導加算	月1回	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	月2回	2,000円	200円	400円	600円
複数名訪問看護加算	看護師等の場合	4,500円	450円	900円	1,350円
	看護補助者の場合	3,000円	300円	600円	900円
夜間・早朝・深夜加算	早朝(6:00~8:00)	2,100円	210円	420円	630円
	夜間(18:00~22:00)				
	深夜(22:00~6:00)	4,200円	420円	840円	1,260円
乳幼児加算(6歳未満)	1日につき	1,300円	130円	260円	390円
		1,800円	180円	360円	540円

			費用額 (10割)	利用者負担額		
				1割	2割	3割
加算	ターミナルケア療養費1	1回	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
	ターミナルケア療養費2	看取り看護加算を算定の場合	10,000円	1,000円	2,000円	3,000円
	情報提供療養費1・2・3	月1回	1,500円	150円	300円	450円
	訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)	月1回	780円	78円	156円	234円
	訪問看護医療DX情報活用加算	月1回	50円	5円	10円	15円
	看護・介護職員連携強化加算	1日につき	500円	50円	100円	150円

その他の利用料(医療保険適用外)

交通費	通常の事業の実施地域から越える場所にお住いの方は、超えた距離1キロメートルあたり100円を1回の訪問の交通費として請求させていただきます。	
延長料金	営業時間内	1,000円/30分
時間外料金	17:00~22:00	2,000円/30分
	22:00~9:00	2,500円/30分
休日料金(土・日・祝日) ※12/30~1/3は500円増になります。	9:00~17:00	2,000円/30分
	17:00~20:00	2,500円/30分
	20:00~9:00	3,000円/30分
キャンセル料	お客様のご都合でサービスの中止をご希望され、ご利用日の前営業日の17時までにご連絡がなかった場合、1,000円のキャンセル料金を頂きます。キャンセルが必要になった場合は至急ご連絡ください。(連絡先:0428-78-2517) ※利用者の病状の急変や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。	

※ 1ヶ月の利用料の目安

(例) 週2回60分の訪問看護サービスと24時間対応体制加算(ロ)を利用した場合
 訪問看護基本療養費Ⅰ 5,550×8=44,400円
 訪問看護管理療養費 7,670(初日)+3,000(2日目以降)×7=28,670円
 24時間対応体制加算(ロ)=6,520円
 費用合計額 44,400円+28,670円+6,520円=79,590円
 1割負担の方 7,960円 2割負担の方 15,920円 3割負担の方 23,880円