

【 医療保険訪問看護ご利用料金表 】

| 基本料金内訳 | 単位 | 料金 | 1割 | 2割 | 3割 | |
|-------------------------------|------------------------|---------|--------|--------|--------|----|
| 基本療養費(Ⅰ) | 週3日まで(1日につき) | ¥5,550 | ¥555 | ¥1,110 | ¥1,665 | |
| | 週4日以降(1日につき) | ¥6,550 | ¥655 | ¥1,310 | ¥1,965 | |
| 基本療養費(Ⅱ) | 週3日まで(1日につき) | ¥5,550 | ¥555 | ¥1,110 | ¥1,665 | |
| | 週4日以降(1日につき) | ¥6,550 | ¥655 | ¥1,310 | ¥1,965 | |
| 基本療養費(Ⅲ) | 外泊日(1回につき) | ¥8,500 | ¥850 | ¥1,700 | ¥2,550 | |
| 訪問看護管理療養費+ベースアップ評価料(780円/月) | 月の1日目 | ¥8,450 | ¥845 | ¥1,690 | ¥2,535 | |
| | 月の2日目以降(1) | ¥3,000 | ¥300 | ¥600 | ¥900 | |
| 医療DX加算 | 月に1回 | ¥50 | ¥5 | ¥10 | ¥15 | |
| 加算料金内訳 | 単位 | 料金 | 1割 | 2割 | 3割 | 確認 |
| 24時間対応体制加算 | 月の初回のみ | ¥6,800 | ¥680 | ¥1,360 | ¥2,040 | |
| 難病等複数回訪問加算 | 1日につき※2回/1日訪問 | ¥4,500 | ¥450 | ¥900 | ¥1,350 | |
| | 1日につき※3回以上/1日訪問 | ¥8,000 | ¥800 | ¥1,600 | ¥2,400 | |
| 特別管理加算Ⅰ | 月に1回 | ¥5,000 | ¥500 | ¥1,000 | ¥1,500 | |
| 特別管理加算Ⅱ | 月に1回 | ¥2,500 | ¥250 | ¥500 | ¥750 | |
| 早朝・夜間訪問看護加算 | 1回につき | ¥2,100 | ¥210 | ¥420 | ¥630 | |
| 深夜訪問看護加算 | 1回につき | ¥4,200 | ¥420 | ¥840 | ¥1,260 | |
| 訪問看護情報提供療養費 | 1・2・3(月に1回) | ¥1,500 | ¥150 | ¥300 | ¥450 | |
| 退院時共同指導加算 | 退院時に1回 ※特定の疾病に関しては2 | ¥8,000 | ¥800 | ¥1,600 | ¥2,400 | |
| 退院支援指導加算 | 退院時に1回 | ¥6,000 | ¥600 | ¥1,200 | ¥1,800 | |
| 退院支援指導加算(長時間加算対象者) | 退院時に1回 | ¥8,400 | ¥840 | ¥1,680 | ¥2,520 | |
| 特別管理指導加算 | 退院時に1回 | ¥2,000 | ¥200 | ¥400 | ¥600 | |
| 緊急訪問看護加算 | 月14日まで | ¥2,650 | ¥265 | ¥530 | ¥795 | |
| 長時間訪問看護加算 | 週1回 ※15歳未満の重症児は週 | ¥5,200 | ¥520 | ¥1,040 | ¥1,560 | |
| 複数名訪問看護加算 | 1回/週 | ¥4,500 | ¥450 | ¥900 | ¥1,350 | |
| 複数名訪問加算(補助者) | 1回/週 3回まで | ¥3,000 | ¥300 | ¥600 | ¥900 | |
| 複数名訪問加算(補助者) | 1日につき2回/日 | ¥6,000 | ¥600 | ¥1,200 | ¥1,800 | |
| 複数名訪問加算(補助者) | 1日につき3回/日 | ¥10,000 | ¥1,000 | ¥2,000 | ¥3,000 | |
| 在宅患者連携指導加算 | 月に1回 | ¥3,000 | ¥300 | ¥600 | ¥900 | |
| 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 | 月に2回まで | ¥2,000 | ¥200 | ¥400 | ¥600 | |
| 乳幼児加算(3歳未満) 幼児加算(3歳以上6歳未満) | 1日につき | ¥1,500 | | ¥300 | ¥450 | |
| ターミナルケア療養費1 | | ¥25,000 | ¥2,500 | ¥5,000 | ¥7,500 | |
| ターミナルケア療養費2 | | ¥10,000 | ¥1,000 | ¥2,000 | ¥3,000 | |

《 交通費 》

《 時間外料金・その他 》

| 地域 | 単位 | 料金 | 種類 | 内容 | 単位 | 料金 |
|---------------------|-------|----|-----------|----------------------|----------|---------|
| サービス提供地域 | 1回ごとに | 無料 | 時間延長料金 | 訪問が1.5時間を超えた場合 | 1回30分につき | 3,000円 |
| | | | 休日料金 | 時間外の場合は上記料金が加算となります。 | 1日につき | 2,500円 |
| サービス提供地域外(1キロ/¥100) | | 実費 | 永眠時の際の処置料 | | | 20,000円 |

☆ 営業時間外・休業日の緊急訪問時に利用した交通費の実費をお支払いいただきます。

上記料金・加算について説明し・同意を得た証として本書を交付いたします。

年 月 日

氏名

様

2024/6/1

在宅看護センター一本郷

TEL:03-5615-8902