

利用料金表

医療保険

訪問看護基本料金

| | 職種 | | 基本料金 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---------|---------|------|--------|--------|
| 訪問看護基本療養費Ⅰ (1日につき算定) | 看護職員 | 週3日目まで | 5,550 円 | 555円 | 1,110円 | 1,665円 |
| | | 週4日以降 | 6,550 円 | 655円 | 1,310円 | 1,965円 |
| | 理学療法士等 | 1日につき | 5,550 円 | 555円 | 1,110円 | 1,665円 |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ (同一日に同一建物居住者の算定がある場合) | イ. 看護師 同一日に2人 まで | 週3日目まで | 5,550 円 | 555円 | 1,110円 | 1,665円 |
| | | 週4日以降 | 6,550 円 | 655円 | 1,310円 | 1,965円 |
| | イ. 看護師 同一日に3人 以上 | 週3日目まで | 2,780 円 | 278円 | 556円 | 834円 |
| | | 週4日以降 | 3,280 円 | 328円 | 656円 | 984円 |
| | ロ. 准看護師 同一日に2人 まで | 週3日目まで | 5,050 円 | 505円 | 1,010円 | 1,515円 |
| | | 週4日以降 | 6,050 円 | 605円 | 1,210円 | 1,815円 |
| | ロ. 准看護師 同一日に3人 以上 | 週3日目まで | 2,530 円 | 253円 | 506円 | 759円 |
| | | 週4日以降 | 3,030 円 | 303円 | 606円 | 909円 |
| | 二. 理学療法士 作業療法士 同一日に2人 まで | 週3日目まで | 5,550 円 | 555円 | 1,110円 | 1,665円 |
| | | 週4日以降 | 5,550 円 | 555円 | 1,110円 | 1,665円 |
| 二. 理学療法士 作業療法士 同一日に3人 以上 | 週3日目まで | 2,780 円 | 278円 | 556円 | 834円 | |
| | 週4日以降 | 2,780 円 | 278円 | 556円 | 834円 | |
| 訪問看護基本療養費Ⅲ (入院中の外泊時1回に限り算定) | | | 8,500 円 | 850円 | 1,700円 | 2,550円 |

| | | | | | |
|----------------------------|----------------|---------|------|--------|--------|
| 訪問看護管理療養費 | 月の初日の訪問日 | 7,670 円 | 767円 | 1,534円 | 2,301円 |
| 訪問看護管理療養費1 | 月の2回目以降の訪問に対して | 3,000 円 | 300円 | 600円 | 900円 |
| 機能強化型訪問看護療養費3 (1日につき算定) | 月の初日の訪問日 | 8,700 円 | 870円 | 1,740円 | 2,610円 |
| | 月の2回目以降の訪問に対して | 3,000 円 | 300円 | 600円 | 900円 |

加算料金

| | 加算名 | 基本料金 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------------------------|---|---------|------|--------|--------|
| 夜間・早朝訪問看護加算 | 夜間(18時～22時) 早朝(6時～8時) | 2,100 円 | 210円 | 420円 | 630円 |
| 深夜加算 | 深夜(22時～6時) | 4,200 円 | 420円 | 840円 | 1,260円 |
| 24時間対応体制加算 (月に1回算定) | 利用者、家族等からの電話等による看護に関する相談や意見を求められた場合に常時対応できる体制にあり、緊急時訪問看護を必要に応じて行うことができる | | | | |
| | イ24時間対応体制における看護業務の負担軽減の取り組みをおこなっている場合 | 6400 円 | 640円 | 1,280円 | 1,920円 |
| | ロ イ以外の場合 | 6520 円 | 652円 | 1,304円 | 1,956円 |
| 緊急訪問看護加算 (1日につき加算) | 利用者またはその家族等の緊急の求めに応じて主治医の指示により、訪問看護師等が計画外の訪問看護を行なった場合 | | | | |
| | イ 月14日目まで | 2,650 円 | 265円 | 530円 | 795円 |
| | ロ 月15日目を以降 | 2,000 円 | 200円 | 400円 | 600円 |

| 加算名 | | 基本料金 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|---|--|---------|------|--------|--------|
| 難病等複数回訪問加算 規定に定める疾病等の利用者 特別訪問看護指示書の交付を受けた 利用者に対して看護師等が1日複数回 訪問看護を実施した場合 | 1日につき2回訪問 同一建物2人迄 | 4,500 円 | 450円 | 900円 | 1,350円 |
| | 同一建物3人以上 | 4,000 円 | 400円 | 800円 | 1,200円 |
| | 1日につき3回以上訪問 同一建物2人迄 | 8,000 円 | 800円 | 1,600円 | 2,400円 |
| | 同一建物3人以上 | 7,200 円 | 720円 | 1,440円 | 2,160円 |
| 長時間訪問看護加算 (週1回を限度として算定) | 特別な管理、状態を要する利用者に対して 1時間30分以上の訪問を行った場合 | 5,200 円 | 520円 | 1,040円 | 1,560円 |
| 特別管理加算 I (月に1回算定) | 在宅麻薬等注射指導管理、在宅悪性化学療法 注射指導管理又は、在宅強心剤投与指導管理 在宅気管切開患者指導管理を受けている 状態または気管カニューレもしくは 留置カテーテルを使用している状態にある者 | 5,000 円 | 500円 | 1,000円 | 1,500円 |
| 特別管理加算 II (月に1回算定) | 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、在宅自己疼痛管理指 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、在宅肺高血圧 症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 にある者 | 2,500 円 | 250円 | 500円 | 750円 |
| 退院時共同指導加算 (退院、退所につき1回算定) | 退院、退所に当たり訪問看護を受ける利用者が 主治医の所属する医療機関で職員と看護 師が在宅での療養上必要な指導を行なった 場合。規定に定める疾病等の利用者は月2回まで | 8,000 円 | 800円 | 1,600円 | 2,400円 |
| 特別管理指導加算 (退院・退所につき1回の加算) | 退院時共同指導加算を行なった利用者のうち 特別管理を要する利用者に対して追加して加算 | 2,000 円 | 200円 | 400円 | 600円 |
| 退院支援指導加算 (初回の実施日1回の加算) | 医療機関から退院するに当たって退院日 に在宅での療養上必要な指導を行なった場合 | 6,000 円 | 600円 | 1,200円 | 1,800円 |
| 情報提供療養費 (月1回の加算) | 規定を定める疾病等の利用者の居住する市町村の求めに応 じて保健福祉サービスに必要な情報を提供した場合 在宅から保険医療機関等へ療養場所を変更する利用者に 対して訪問看護の情報を提供した場合 | 1,500 円 | 150円 | 300円 | 450円 |
| 在宅患者連携指導加算費 (月1回の加算) | 利用者の同意を得て、訪問診療を行なう医療機関、 歯科、薬局と情報共有し、看護師等がそれを踏まえ た療養上の指導を行なった場合 | 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回まで加算) | 利用者の状態、急変、診療方針の内容により医療関係職種等 が共同でカンファレンスを行ない、療養上必要な指導を 行なった場合 | 2,000 円 | 200円 | 400円 | 600円 |
| 訪問看護ベースアップ評価料(1) | 医療従事者の賃金改善を目的とした診療報酬上の算定項目 | 780 円 | 78円 | 156円 | 234円 |

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|--|-----------|--------|-----------|--------|--------|--------|
| 複数名訪問看護加算 | | 同一建物内1～2人 | | | | | | | |
| 規定に定める疾病等の利用者に対して看護師等が同時に複数名で訪問看護を行なった場合暴力行為、迷惑行為、器物破損行為等が認められる利用者に対して看護師等が同時に訪問看護を行なった場合 イ 看護師等の同行の場合は週1回まで ロ 准看護師の同行の場合は週1回まで ハ 看護補助者の同行の場合は週3回まで(利用者の身体的な理由により困難な利用者・厚生労働大臣が定める場合を除く) ニ 看護補助者の同行の場合は1日の回数による(特別管理を要する利用者・厚生労働大臣が定める場合に限る) | | イ 看護師等 | | 4,500 円 | 450円 | 900円 | 1,350円 | | |
| | | 同一建物内3人以上 | | 4,500 円 | 450円 | 900円 | 1,350円 | | |
| | | ロ 准看護師 | | 同一建物内1～2人 | | 3,800 円 | 380円 | 760円 | 1,140円 |
| | | 同一建物内3人以上 | | 3,400 円 | 340円 | 680円 | 1,020円 | | |
| | | ハ 看護補助者 | | 同一建物内1～2人 | | 3,000 円 | 300円 | 600円 | 900円 |
| | | 同一建物内3人以上 | | 2,700 円 | 270円 | 540円 | 810円 | | |
| | | ニ 看護補助者 | | 1日に1回の場合 | | 同一建物内1～2人 | | | |
| | | | | 同一建物内1～2人 | | 3,000 円 | 300円 | 600円 | 900円 |
| | | | | 同一建物内3人以上 | | 2,700 円 | 270円 | 540円 | 810円 |
| | | | | 1日に2回の場合 | | 同一建物内1～2人 | | | |
| | | | | 同一建物内1～2人 | | 6,000 円 | 600円 | 1,200円 | 1,800円 |
| | | | | 同一建物内3人以上 | | 5,400 円 | 540円 | 1,080円 | 1,620円 |
| 1日に3回以上の場合 | | | | 同一建物内1～2人 | | | | | |
| 同一建物内1～2人 | | | | 10,000 円 | 1,000円 | 2,000円 | 3,000円 | | |
| 同一建物内3人以上 | | | | 9,000 円 | 900円 | 1,800円 | 2,700円 | | |
| 看護・介護職員連携強化加算 (月1回の加算) | 介護職員等と連携し特定の行為業務を必要とする利用者に対して、安全なサービス提供体制整備や連携確保のための会議に出席した場合 | | | 2,500 円 | 250円 | 500円 | 750円 | | |
| ターミナルケア療養費 (1回のみ加算) | 死亡日及び死亡日前14日以内の計15日間に2回以上ターミナルケアを行なった場合 ①在宅での死亡の場合 ②施設等での死亡の場合 24時間以内に在宅、施設以外で死亡した場合を含む | | | 25,000 円 | 2,500円 | 5,000円 | 7,500円 | | |

自己の医療保険負担割合によりご請求させていただきます。

公費医療券、受給者証をお持ちの方はご提示ください

R7年1月改定

私は、訪問看護利用料金の説明を受けて、その内容に同意します。

また、所定の書類により区市町村(または保険所所長)に対して情報提供を行うことを合わせて承諾致します。

24時間対応体制加算算定に 同意します 同意しません

在宅患者連携指導加算に 同意します 同意しません

ターミナルケア療養費に 同意します 同意しません

令和 年 月 日

利用者名

代理人名