

## 訪問看護利用料金表（非課税）【医療保険】

各種健康保険、公費医療制度が適用されます。健康保険証・高齢者受給者証・後期高齢者保険者証、障害者手帳等をご提示下さい。

### ① 基本療養費

※週3日まで（別表7・8、特別訪問看護指示期間以外の場合）

#### 訪問看護基本療養費（Ⅰ）

訪問回数/負担割合		基本料(10割)	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
保健師・助産師・看護師	週3日目まで ※	5,550円	560円	1,110円	1,670円
	週4日目以降	6,550円	660円	1,310円	1,970円
理学療法士等		5,550円	560円	1,110円	1,670円

※訪問日数は週初め（日曜日）から数えさせていただきます。

#### 訪問看護基本療養費（Ⅱ） ※同一建物居住者に複数の医療保険対象利用者がいる場合

訪問回数/負担割合		基本料(10割)	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	
保健師・助産師 ・看護師	同一日2人	週3日目まで	5,550円	560円	1,110円	1,670円
		週4日目以降	6,550円	660円	1,310円	1,970円
	同3人以上	週3日目まで	2,780円	280円	560円	830円
		週4日目以降	3,280円	330円	660円	980円
理学療法士等	同一日2人	5,550円	560円	1,110円	1,670円	
	同3人以上	2,780円	280円	560円	830円	

※同一建物居住者：養護老人ホーム・特別養護老人ホーム・軽費老人ホーム・有料老人ホーム・マンションなどの集合住宅・同居者がいる戸建て・サービス付き高齢者向け住宅

#### 訪問看護基本療養費（Ⅲ） ※在宅療養に備えて一時的に外泊をしている場合

訪問回数/負担割合	基本料(10割)	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
保健師・助産師・看護師	8,500円	850円	1,700円	2,550円

※①厚生労働省が定める疾病等（別表7）、②特別管理加算（別表8）対象者、③その他必要と認められる者に対し、入院中1回（①②の場合2回）算定可能

### ② 訪問看護管理療養費

訪問回数/負担割合		基本料(10割)	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
管理療養費1	月の初日	7,440円	740円	1,490円	2,230円
管理療養費2	月の2日目以降	3,000円	300円	600円	900円

### ③ 月加算料

※主に訪問看護管理療養費の加算 1ヶ月につき下記の料金をご請求致します

訪問回数/負担割合	基本料(10割)	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
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（重度）	5,000円	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算	2,500円	250円	500円	750円
情報提供療養費Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	1,500円	150円	300円	450円

### ④ 該当時個別加算料

下記について該当する場合、その都度料金をご請求致します

訪問回数/負担割合		基本料(10割)	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	
難病等複数回 訪問加算	1日に2回訪問した場合	同一建物内1人又は2人	4,500円	450円	900円	1,350円
		同一建物内3人以上	4,000円	400円	800円	1,200円
	1日に3回以上訪問した 場合	同一建物内1人又は2人	8,000円	800円	1,600円	2,400円
		同一建物内3人以上	7,200円	720円	1,440円	2,160円
緊急訪問看護加算		2,650円	270円	530円	800円	
早朝・夜間訪問加算（6-8時・18-22時）		2,100円	210円	420円	630円	
深夜訪問看護加算(22-6時)		4,200円	420円	840円	1,260円	
長時間訪問看護加算 ※週1回		5,200円	520円	1,040円	1,560円	
乳幼児加算（6歳未満）		1,500円		300円		

訪問回数/負担割合			基本料(10割)	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	
複数名訪問看護 加算	看護師等/週1回	同一建物内1人又は2人	4,500円	450円	900円	1,350円	
		同一建物内3人以上	3,800円	380円	760円	1,140円	
	その他職員/週3回	同一建物内1人又は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	
	その他職員同日2回目	同一建物内1人又は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	
	その他職員同日3回目	同一建物内1人又は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	
	退院時共同指導加算			8,000円	800円	1,600円	2,400円
	特別管理指導加算 ※特別管理加算対象者			2,000円	200円	400円	600円
退院支援指導加算			6,000円	600円	1,200円	1,800円	
退院支援指導加算(長時間)			8,400円	840円	1,680円	2,520円	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算 ※月2回まで			2,000円	200円	400円	600円	
ターミナルケア療養費1 ※1			25,000円	2,500円	5,000円	7,500円	
ターミナルケア療養費2 ※特別養護老人ホーム等			10,000円	1,000円	2,000円	3,000円	

※1 死亡日および死亡日前14日以内(15日間)に2日以上(退院日含む)訪問した場合に算定

### ⑤ 医療保険対象外の自費ご利用料金(税込)

下記の項目は医療保険対象外となりますので自費でご請求致します

サービス内容			料金	
交通費	平日・休日/訪問毎	片道 10km未満	0円	
		※1日3回目以上の訪問は交通費が発生します		1回 1,000円
		片道 10km以上15km以内	250円	
		以降1km毎に加算	+ 50円	
日曜・祝日 訪問料金 /訪問毎			1,500円	
延長料金/30分毎	1時間30分を超えたサービスを提供した場合		4,000円	
受診の同行/2時間まで			2,000円	
エンゼルケア	亡くなられた後のケア及び処置代		20,000円	
キャンセル料/回	サービス利用日(ご連絡無しの場合)※やむを得ない場合を除く		2,000円	

①基本利用料+②管理療養費+③月加算料+④該当加算料+⑤保険外料金(自費)=ご利用料金/月

連絡先: LC訪問看護リハビリステーション TEL 0285-35-6181