## 医療保険 訪問看護利用料金

昭和伊南総合病院 訪問看護ステーション

## ■基本利用料

各種健康保険、公費医療制度が適用されます。健康保険証・高齢受給者証・健康手帳をご提示ください。

| 訪問回数/負担割合      |        | 利用料(10割) | 基本療養費  | 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           |        | 14,250円  | 5,550円 | 8,700円 | 1,430円 | 2,850円 | 4,280円 |
| 2日目以降          | 週3日まで  | 8,550円   | 5,550円 | 3,000円 | 860円   | 1,710円 | 2,570円 |
|                | 週4日以降  | 9,550円   | 6,550円 | 3,000円 | 960円   | 1,910円 | 2,870円 |
|                | 週4日以降※ | 8,550円   | 5,550円 | 3,000円 | 860円   | 1,710円 | 2,570円 |
| 同日2回目(難病の方に限る) |        | 4,500円   |        |        | 450円   | 900円   | 1,350円 |
| 同日3回目(難病の方に限る) |        | 8,000円   |        |        | 800円   | 1,600円 | 2,400円 |

<sup>※</sup>週4日以降、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士による訪問の場合

## ■基本利用料以外

|                                   |                                      | 利用料(10割) | 利用者負担額 |        |        |  |  |  |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------|--------|--------|--------|--|--|--|
|                                   |                                      |          | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担   |  |  |  |
| 訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)                  |                                      | 780円     | 78円    | 156円   | 234円   |  |  |  |
| 24時間対応体制加算                        |                                      | 6,800円   | 680円   | 1,360円 | 2,040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 |  |  |  |
| 特別管理加算(Ⅰ)                         |                                      | 5,000円   | 500円   | 1,000円 | 1,500円 |  |  |  |
| 特別管理加算(Ⅱ)                         |                                      | 2,500円   | 250円   | 500円   | 750円   |  |  |  |
| 退院時共同指導加算                         |                                      | 8,000円   | 800円   | 1,600円 | 2,400円 |  |  |  |
| 緊急訪問看護加算(月14日目まで)                 |                                      | 2,650円   | 265円   | 530円   | 795円   |  |  |  |
| 緊急訪問看護加算(月15日目以降)                 |                                      | 2,000円   | 200円   | 400円   | 600円   |  |  |  |
|                                   |                                      | 2,000円   | 200円   | 400円   | 600円   |  |  |  |
| 長時間訪問看護加算/90分超                    |                                      | 5,200円   | 520円   | 1,040円 | 1,560円 |  |  |  |
| 乳幼児加算(6歳未満) /厚生労働大臣が定める者に該当する場合   |                                      | 1,800円   | 180円   | 360円   | 540円   |  |  |  |
| 上記以外の場合                           |                                      | 1,300円   | 130円   | 260円   | 390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/90分超・複数回の退院支援指導加算の計が90分超 |                                      | 8,400円   | 840円   | 1,680円 | 2,520円 |  |  |  |
| 在宅患者連携指導加算                        |                                      | 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                 |                                      | 2,000円   | 200円   | 400円   | 600円   |  |  |  |
|                                   | ①2人目が看護師の場合 週1日まで                    | 4,500円   | 450円   | 900円   | 1,350円 |  |  |  |
|                                   | ②2人目が准看護師の場合 週1日まで                   | 3,800円   | 380円   | 760円   | 1,140円 |  |  |  |
| 16-36/-6                          | ③2人目がその他の職員の場合 週3回まで                 | 3,000円   | 300円   | 600円   | 900円   |  |  |  |
| 複数名<br>訪問看護加算                     | ④ ③かつ、厚生労働大臣が定める疾病・状態・特別訪問指示期間を有する場合 |          |        |        |        |  |  |  |
| 23143 11223431                    | 1日1回の訪問の場合                           | 3,000円   | 300円   | 600円   | 900円   |  |  |  |
|                                   | 1日2回の訪問の場合                           | 6,000円   | 600円   | 1,200円 | 1,800円 |  |  |  |
|                                   | 1日3回の訪問の場合                           | 10,000円  | 1,000円 | 2,000円 | 3,000円 |  |  |  |
| 訪問看護情報提供療養費1.2.3                  |                                      | 1,500円   | 150円   | 300円   | 450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 |  |  |  |

## ■自費

| 交通費       |             |  |  |
|-----------|-------------|--|--|
| 1kmあたり37円 | 37円/km      |  |  |
| エンゼルケア    | 11,000円(税込) |  |  |