

利用料金のご案内(医療保険)
〈看護師・理学療法士・作業療法士による訪問看護〉

保 険 料 金	10 割負担	1 割負担	2 割負担	3 割負担
基本療養費Ⅰ正看 週3回まで／回	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
基本療養費Ⅰ正看 週4回以降／回	6,550 円	655 円	1,310 円	1,965 円
基本療養費Ⅰ准看 週3回まで／回	5,050 円	505 円	1,010 円	1,505 円
基本療養費Ⅰ准看 週4回以降／回	6,050 円	605 円	1,210 円	1,820 円
基本療養費Ⅰリハビリ	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
管理療養費 月の初日 ／月の2日目以降	7,670 円 ／3,000 円	767 円 ／300 円	1,534 円 ／600 円	2,321 円 ／900 円
基本療養費Ⅲ(外泊中) 制限有／回	8,500 円	850 円	1,700 円	2,550 円
ベースアップ評価料Ⅰ 月／回	780 円	78 円	156 円	234 円
訪問看護医療 DX 情報活用加算 月／回	50 円	5 円	10 円	15 円

〈身体状況・希望する体制により、下記の加算料金が追加されます〉

加 算 名	10 割負担	1 割負担	2 割負担	3 割負担
24 時間対応体制加算	6,800 円	680 円	1,360 円	2,040 円
特別管理加算／月	5,000 円／ 2,500 円	500 円／ 250 円	1,000 円／ 500 円	1,500 円／ 750 円
情報提供療養費／月	1,500 円	150 円	300 円	450 円
退院時共同指導加算／回	8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
特別管理指導加算	2,000 円	200 円	400 円	600 円
退院支援指導加算／回	6,000 円	600 円	1,200 円	1,800 円

退院支援指導加算・長時間／回	8,400 円	840 円	1,680 円	2,520 円
加 算 名	10 割負担	1 割負担	2 割負担	3 割負担
在宅患者連携指導加算／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／回	2,000 円	200 円	400 円	600 円
難病等複数回訪問看護加算 2 回目／日 3 回目／日	4,500 円 8,000 円	450 円 800 円	900 円 1,600 円	1,350 円 2,400 円
長時間訪問看護加算／回	5,200 円	520 円	1,040 円	1,560 円
緊急訪問看護加算 月 14 日目まで／回 月 15 日目以 降／回	2,650 円 2,000 円	265 円 200 円	530 円 400 円	795 円 600 円
夜間・早朝の訪問看護／回	2,100 円	210 円	420 円	630 円
深夜の訪問看護／回	4,200 円	420 円	840 円	1,260 円
複数名訪問看護加算／回	4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
看護・介護職員連携強化加算／回	2,500 円	250 円	500 円	750 円
専門管理加算／月	2,500 円	250 円	500 円	750 円
ターミナルケア療養費 I	25,000 円	2,500 円	5,000 円	7,500 円

* 自己負担は、1 の位が四捨五入となります *

<訪問看護を受ける際に必要な書類: 料金は主治医にお支払いください>

書 類 名	10 割負担	1 割負担	2 割負担	3 割負担
訪問看護指示書 (1～6 ヶ月有効)	3,000 円	300 円	600 円	900 円

<保険対象外のサービス実施のご利用料金(税込み)>

エンゼルケア	20,000 円
キャンセル料(サービス当日、ご連絡なしの場合) ※ただし、ご利用者様・ご家族の状態の急変等、緊急やむを得ない場合を除く。	2,000 円

〈その他〉

必要経費については、実費をお支払いください。

時間貸し駐車場を使用した場合は、その都度駐車料金をお支払いください。

