

訪問看護料金一覧表

R6 年6月1日

[医療保険]

一橋病院訪問看護ステーション

●自己負担額は、各保険適応により、1割から3割になります。

◎基本料金(各1回につき)		金額(10割)	利用者自己負担額(円)			
			1割負担	2割負担	3割負担	
訪問看護基本療養費(Ⅰ) (同一建物居住者以外)	週3日まで	1日につき	5,550	560	1,110	1,670
	週4日目以降	1日につき	6,550	660	1,310	1,970
訪問看護管理療養費	月の初日	1日につき	7,670	770	1,530	2,300
	2日目以降	1日につき	3,000	300	600	900

◎早朝・夜間・深夜加算

早朝(6時~8時)	2,100	210	420	630
夜間(18時~22時)				
深夜(22時~朝6時)	4,200	420	840	1,260

◎その他の加算1

24時間対応体制加算	イ	月1回 ※1	6,800	680	1,360	2,040
	ロ	月1回 ※1	6,520	660	1,300	1,960
訪問看護情報提供療養費		月1回 ※2	1,500	150	300	450

◎その他の加算2

特別管理加算	(Ⅰ)	月1回 ※3	5,000	500	1,000	1,500
	(Ⅱ)	月1回 ※4	2,500	250	500	750
緊急訪問看護加算	イ	1日につき	2,650	270	530	800
退院時共同指導加算		月1回 ※5	8,000	800	1,600	2,400
	特別管理指導加算	月1回上記に加算	2,000	200	400	600
退院支援指導加算	1時間30分未満	月1回	6,000	600	1,200	1,800
	1時間30分以上	月1回	8,400	840	1,680	2,520
在宅患者連携指導加算		月1回	3,000	300	600	900
在宅患者緊急時等ケアプラン加算		月2回	2,000	200	400	600
看護・介護職員連携強化加算		月1回	2,500	250	500	750
難病等複数回訪問加算	1日2回		4,500	450	900	1,350
	1日3回以上		8,000	800	1,600	2,400
複数名訪問看護加算	看護師等	週1回	4,500	450	900	1,350
	その他職員	1日につき1回	3,000	300	600	900
		1日につき2回	6,000	600	1,200	1,800
	1日につき3回	10,000	1,000	2,000	3,000	
長時間訪問看護加算	1時間30分以上	週1回	5,200	520	1,040	1,560
訪問看護ターミナル加算			25,000	2,500	5,000	7,500
訪問看護ベースアップ評価料	(Ⅰ)	月1回	780	80	160	230
訪問看護医療DX情報活用加算		月1回	50	10	10	20

(注意) 上記金額は目安であり、計算・1円以下の端数処理に伴い、実際の請求と誤差が生じる場合があります。

- ※1 契約者は24時間対応いたします。
- ※2 契約者は利用者にかかる保健福祉サービスに必要な情報を、区市町村に保険医療機関等に提供いたします。
- ※3 気管カニューレ・留置カテーテル等を使用している状態にある方など。
- ※4 在宅酸素・人工肛門・重度の褥瘡等の状態にある方など。
- ※5 利用者の状態に応じ月2回を限度。

◎営業日以外の休日利用料金(保険適応外のため、自己負担となります/土・日・祝・年末年始)

休日利用料	9時～17時	1時間30分以内	1回につき	3,000円
	17時～22時			4,000円
	22時～朝9時			5,000円
休日利用料延長料	1時間30分を超えた場合		30分ごとに	2,000円

[その他の利用料]

●医療費控除の対象外となります(保険は適用されません)

訪問看護費用	訪問看護の延長料金	営業時間内	30分ごとに加算	2,500円
		17時～22時まで	30分ごとに加算	3,000円
		22時～朝9時まで	30分ごとに加算	3,500円
	各種保険適応外の訪問看護費用		1回につき	10割相当額
衛生材料	日常生活に必要なもの			実費相当額
死亡後の看護	死亡時のご遺体のお世話			20,000円
	エンゼル ケア セット ※6			2,500円
	エンゼル メイク セット ※6			1,500円
交通費 (医療保険の方のみ)	公共交通機関の場合			実費相当額
	自動車の場合(片道)	事業所より2km未満		200円
		事業所より2km以上	1kmごとに加算	100円
自動車の場合の駐車場代				実費相当額
キャンセル料	当日の午前9時までに連絡をいただいた場合(留守電可)			0円
	上記時間以降のキャンセル又は訪問時不在だった場合			各保険の自己負担割合に準ずる金額
領収証明書	1枚あたり ※7			150円

※6 エンゼルケアセット・メイクセットは希望者のみです。

※7 領収書の再発行は不可。代わりに領収証明書の発行が可能です。