

《基本料金》

訪問看護ステーション 結

| 医療保険〔精神科以外〕 | | | 料金 | 基本利用料(利用者負担金) | | | |
|----------------------------|--|---------------------------------|----------|---------------|---------|---------|---------|
| | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | |
| 訪問看護基本療養費Ⅰ | 保健師、看護師、助産師、PT/OT/ST (1日につき) | 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 | |
| | 准看護師 (1日につき) | 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 | |
| 専門性の高い看護師との同行訪問(管理療養費算定不可) | | | 12,850 円 | 1,285 円 | 2,570 円 | 3,855 円 | |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ | 保健師、看護師、助産師、PT/OT/ST (1日につき、同一建物に2人訪問の場合) | 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 | |
| | 准看護師 (1日につき、同一建物に2人訪問の場合) | 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 | |
| 専門性の高い看護師との同行訪問(管理療養費算定不可) | | | 12,850 円 | 1,285 円 | 2,570 円 | 3,855 円 | |
| 訪問看護基本療養費(Ⅲ) | | 入院中1回の外泊時 | 8,500 円 | 850 円 | 1,700 円 | 2,550 円 | |
| イ:機能強化型訪問看護管理療養費 1 | | 月の初日 | 12,530 円 | 1,253 円 | 2,506 円 | 3,759 円 | |
| ロ:機能強化型訪問看護管理療養費 2 | | 月の初日 | 9,500 円 | 950 円 | 1,900 円 | 2,850 円 | |
| ハ:機能強化型訪問看護管理療養費 3 | | 月の初日 | 8,470 円 | 847 円 | 1,694 円 | 2,541 円 | |
| ニ:訪問看護管理療養費 1・2・3 以外 | | 月の初日 | 7,440 円 | 744 円 | 1,488 円 | 2,232 円 | |
| 訪問看護管理療養費(イ～ニ共通) | | 2日目以降 | 3,000 円 | 300 円 | 600 円 | 900 円 | |
| 訪問看護加算 | 乳幼児加算 | | 6歳未満 | 1,500 円 | 150 円 | 300 円 | 450 円 |
| | 難病等複数回訪問加算 | 1日2回 | 4,500 円 | 450 円 | 900 円 | 1,350 円 | |
| | | 1日3回以上 | 8,000 円 | 800 円 | 1,600 円 | 2,400 円 | |
| | 緊急訪問看護加算(1日につき) | | | 2,650 円 | 265 円 | 530 円 | 795 円 |
| | 複数名訪問看護加算(週1回迄) | 看護師等と訪問 | | 4,500 円 | 450 円 | 900 円 | 1,350 円 |
| | | (週1回迄) 准看護師と訪問 | | 3,800 円 | 380 円 | 760 円 | 1,140 円 |
| | | (週3回迄) 看護補助者と訪問 | | 3,000 円 | 300 円 | 600 円 | 900 円 |
| | 長時間訪問看護加算(週1回迄) | | | 5,200 円 | 520 円 | 1,040 円 | 1,560 円 |
| | 24時間対応体制加算(月1回) | | | 6,400 円 | 640 円 | 1,280 円 | 1,920 円 |
| | 特別管理加算 (月1回) | 欄外※の方 | | 5,000 円 | 500 円 | 1,000 円 | 1,500 円 |
| | | それ以外の方 | | 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 |
| | 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 | | | 6,000 円 | 600 円 | 1,200 円 | 1,800 円 |
| | 在宅患者連携指導加算(適応時/月1回迄) | | | 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(適応時/月2回迄) | | | 2,000 円 | 200 円 | 400 円 | 600 円 |
| | 夜間・早朝訪問看護加算 | 夜間(午後6時～午後10時) 早朝(午前6時～午前8時) | | 2,100 円 | 210 円 | 420 円 | 630 円 |
| | 深夜訪問看護加算 | 深夜(午後10時～翌午前6時) | | 4,200 円 | 420 円 | 840 円 | 1,260 円 |
| | 訪問看護情報提供療養費 1, 2, 3 (月1回) | | | 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 |
| 同上2 (介護老人福祉施設等で看取り介護加算算定) | | | 10,000 円 | 1,000 円 | 2,000 円 | 3,000 円 | |

《その他の費用》

| | | |
|----------------------|-------------|--------------|
| エンゼルケア(死後の処置) | 一律 | 13,000円(税込み) |
| 休日料金 | 1回1時間当たり | 3,000円 |
| 1回の訪問で90分を超える場合の追加料金 | 30分当たり | 1,500円 |
| 交通費 | 片道距離 | 往復料金 |
| | 0.5km未満 | 0円 |
| | 0.5km～1km未満 | 100円 |
| | 1km～3km未満 | 200円 |
| | 3km～4km未満 | 300円 |
| | 4km～5km未満 | 400円 |
| | 5km～ | 500円 |

◇衛生材料は実費を負担願います。

◇サービス提供に必要な居宅で使用する電気、ガス、水道の費用は利用者の別途負担となります。

利用料について説明を受け同意いたしました。

年 月 日

氏名

印