

医療保険給付対象サービス料金表

医療保険の適用がある場合は、原則として下記料金の1割～3割が利用者様の負担額となります。

区分	名称		算定期期	金額		自己負担額			
						1割	2割	3割	
基本療養費	訪問看護基本療養費Ⅰ	看護師	日1回	週3日まで	5,550円	555円	1,110円	1,665円	
				週4日目以降	6,550円	655円	1,310円	1,965円	
		理学療法士等			5,550円	555円	1,110円	1,665円	
		訪問看護基本療養費Ⅲ		日1回	★2	8,500円	850円	1,700円	2,550円
		訪問看護管理療養費 (月の初日の訪問時に算定)		月1回		7,670円	767円	1,534円	2,301円
		// (月の2回目以降の訪問)		毎回		3,000円	300円	600円	900円
		24時間対応体制加算		月1回		6,520円	652円	1,304円	1,956円
		長時間訪問看護加算		週1回	★4	5,200円	520円	1,040円	1,560円
		長時間幼児加算(15歳未満)		週3回	★4	5,200円	520円	1,040円	1,560円
		幼児加算(6歳未満) 厚生労働大臣が定める者		日1回 週3回まで		1,800円	180円	360円	540円
		乳児加算(6歳未満) 上記以外の者		日1回 週3回まで		1,300円	130円	260円	390円
		難病等複数回訪問看護加算 (1日2回まで)		1回		4,500円	450円	900円	1,350円
		難病等複数回訪問看護加算 (1日3回以上)		1回		8,000円	800円	1,600円	2,400円
		複数名訪問看護加算	看護師	週1回		4,500円	450円	900円	1,350円
	その他職員		週3回※ 日1回	3,000円	300円	600円	900円		
			日2回	3,000円	300円	600円	900円		
			日3回以上	6,000円 10,000円	600円 1,000円	1,200円 2,000円	1,800円 3,000円		
		夜間・早朝訪問看護加算 (6～8時・18～22時)		日1回		2,100円	210円	420円	630円
		深夜訪問看護加算(22～6時)		日1回		4,200円	420円	840円	1,260円
		特別管理加算Ⅰ		月1回		5,000円	500円	1,000円	1,500円
		特別管理加算Ⅱ		月1回		2,500円	250円	500円	750円
		退院時共同指導加算		1回		8,000円	800円	1,600円	2,400円
		特別管理指導加算		1回		2,000円	200円	400円	600円
		退院時支援指導加算		1回		6,000円	600円	1,200円	1,800円
	在宅患者連携指導加算		月1回	★5	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		月2回まで		2,000円	200円	400円	600円	
	訪問看護情報提供療養費Ⅰ.Ⅱ.Ⅲ		各月1回		1,500円	150円	300円	450円	

看護・介護職員連携加算	月1回	2,500円	250円	500円	750円
訪問看護ターミナルケア療養費Ⅰ	1回	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
訪問看護医療DX情報活用加算	月1回	50円	5円	10円	15円

医療保険給付対象サービス(精神科訪問看護利用料金表)

区分	名称		算定時期	金額		自己負担額		
						1割	2割	3割
精神 基本 療養 費	精神科訪問看護 基本療養費Ⅰ	保健師 看護師、 作業療法 士	日1回	週3日まで (30分未満)	4,250円	425円	850円	1,275円
				週3日まで (30分以上)	5,550円	555円	1,110円	1,665円
				週4日目以降 (30分未満)	5,100円	510円	1,020円	1,530円
				週4日目以降 (30分以上)	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		准看護師	日1回	週3日まで (30分未満)	3,870円	387円	774円	1,161円
				週3日まで (30分以上)	5,050円	505円	1,010円	1,515円
				週4日目以降 (30分未満)	4,720円	472円	944円	1,416円
				週4日目以降 (30分以上)	6,050円	605円	1,210円	1,815円
	精神科訪問看護 基本療養費Ⅲ	保健師 看護師 作業療法 士	日1回	週3日まで (30分未満)	2,130円	213円	426円	634円
				週3日まで (30分以上)	2,780円	278円	556円	834円
				週4日目以降 (30分未満)	2,550円	255円	510円	765円
				週4日目以降 (30分以上)	3,280円	328円	656円	984円
		准看護師	日1回	週3日まで (30分未満)	1,940円	194円	388円	582円
				週3日まで (30分以上)	2,530円	253円	506円	759円
				週4日目以降 (30分未満)	2,360円	236円	472円	708円
				週4日目以降 (30分以上)	3,030円	303円	606円	909円
	緊急時訪問看護加算(月14日目 まで)		日1回	★3	2,650円	265円	530円	795円
	緊急時訪問看護加算(月15日目 以降)		日1回	★3	2,000円	200円	400円	600円
	長時間訪問看護加算		1回	★4	5,200円	520円	1,040円	1,560円
	複数名訪問看護加 算	看護師	1回		4,500円	450円	900円	1,350円
准看護師		1回		3,800円	380円	760円	1,140円	
看護補助者		週1回		3,000円	300円	600円	900円	
複数回訪問看護加算(1日2回 まで)		日1回		4,500円	450円	900円	1,350円	
複数回訪問看護加算(1日3回 以上)		日1回		8,000円	800円	1,600円	2,400円	

	夜間・早朝訪問看護加算 (6~8時・18~22時)	日1回	2,100円	210円	420円	630円
	深夜訪問看護加算(22~6時)	日1回	4,200円	420円	840円	1,260円
	精神科重症患者早期集中支援管理連携加算 イ	月1回	8,400円	840円	1,680円	2,520円
	精神科重症患者早期集中支援管理連携加算 オ	月1回	5,800円	580円	1,160円	1,740円
	精神科訪問看護基本療養費IV	日1回	★2 8,500円	850円	1,700円	2,550円
管理療養費	訪問看護管理療養費(月の初日の訪問)	月1回	7,670円	770円	1,530円	2,300円
	// 1(月の2回目以降の訪問)	毎回	3,000円	300円	600円	900円
	// 2(月の2回目以降の訪問)	毎回	2,500円	250円	500円	750円
	24時間対応体制加算イ	月1回	6,800円	680円	1,360円	2,040円
	24時間対応体制加算オ	月1回	6,520円	650円	1,300円	1,960円
	特別管理加算 I (重症度が高いもの)	月1回	5,000円	500円	1,000円	1,500円
	特別管理加算 II	月1回	2,500円	250円	500円	750円
	退院時共同指導加算	1回	8,000円	800円	1,600円	2,400円
	特別管理指導加算	1回	2,000円	200円	400円	600円
	退院時支援指導加算	1回	6,000円	600円	1,200円	1,800円
	在宅患者連携指導加算	月1回	★5 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	月2回	2,000円	200円	400円	600円
		訪問看護情報提供療養費	月1回	1,500円	150円	300円
	訪問看護ターミナルケア療養費 I	1回	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
	看護・介護職員連携加算	月1回	2,500円	250円	500円	750円
	訪問看護医療 DX 情報活用加算	月1回	50円	5円	10円	15円

保険外料金(税込み)	
全額自費 ★6	11,000 円/時間 ※2時間目以降はご相談に応じます。
エンゼルケア (ご遺体のケア、ご家族のケア)	22,000 円/回
年末年始(12/29~1/3)	4000 円/日
当日キャンセル	3000 円/日

- ★1 同一建物居住者への訪問 ★2 外泊中の訪問
★3 主治医の指示で緊急訪問した場合 ★4 一回が 90 分を超えた場合
★5 利用者の同意を得た月 2 回以上の情報共有に基づく指導等を行った場合
★6 保険対象外の訪問を行った場合 緊急コール含む
同一日に複数回の訪問をした場合保険対象外になり自費での訪問になる場合があります。

【運営基準に定められたその他の費用】

算定項目	サービス内容
交通費	訪問看護等に要した交通費は公共交通機関を利用した場合同意を得てその実費を徴収する 通常の実施地域は、大和市の全域とする 通常の実施地域を超えたところから片道 1 キロ当たり 10 円とする

キャンセル詳細	サービス利用日の前日夕方までに連絡があった場合 無料 サービス利用日の訪問時間まで 利用者負担 3,000 円
	キャンセルは速やかな連絡をお願いします。 キャンセルが度重なる場合は、利用者負担全額のほかサービスに生じる損害の額を請求いたします。
	連絡先 電話 046-206-7298

特別管理加算について

特別管理加算(Ⅰ)

- ・在宅悪性腫瘍等患者指導管理を受けている状態
- ・在宅気管切開患者指導管理を受けている状態
- ・気管カニューレを使用している状態
- ・留置カテーテルを使用している状態

特別管理加算(Ⅱ)

- ・在宅自己腹膜灌流指導管理を受けている状態
- ・在宅血液透析指導管理を受けている状態
- ・在宅酸素療法指導管理を受けている状態
- ・在宅中心静脈栄養法指導管理を受けている状態
- ・在宅成分栄養経管栄養法指導管理を受けている状態
- ・在宅自己導尿指導管理を受けている状態
- ・在宅持続陽圧呼吸療法指導管理を受けている状態
- ・在宅自己疼痛管理指導管理を受けている状態
- ・在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態
- ・人工肛門または人工膀胱を設置している状態
- ・真皮を越える褥瘡の状態
- ・点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態