

## 【 訪問看護料金表 】

2022.5.1現在

医療保険をご利用の方

●基本料金（週3回まで、難病等の場合は回数制限なし）

訪問回数	利用料(10割)	基本療養費	管理療養費	ご利用負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
月の初日	15,350円	5,550円	9,800円	1,540円	3,070円	4,610円
2日目以降	8,550円	5,550円	3,000円	860円	1,710円	2,570円
(週4日以降NS)	9,550円	6,550円	3,000円	960円	1,910円	2,870円
(週4日以降リハ)	8,550円	5,550円	3,000円	860円	1,710円	2,570円
同日2回目(難病等)	4,500円			450円	900円	1,350円
同日3回目(難病等)	8,000円			800円	1,600円	2,400円

●加算

項目	利用料(10割)	ご利用負担額			
		1割負担	2割負担	3割負担	
24時間対応体制加算	契約を希望された場合 月1回	6,400円	640円	1,280円	1,920円
特別管理加算 重度	尿道カテーテル、胃瘻等使用の場合 月1回	5,000円	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算	在宅酸素、点滴等使用の場合 月1回	2,500円	250円	500円	750円
退院時共同指導加算	退院時該当する場合1回	8,000円	800円	1,600円	2,400円
特別管理指導加算	(特別管理加算の対象)	2,000円	200円	400円	600円
退院支援指導加算	退院日当日で該当する場合	6,000円	600円	1,200円	1,800円
長時間訪問看護加算	1回あたり90分以上の場合(週1回)	5,200円	520円	1,040円	1,560円
緊急訪問看護加算	医師の指示での緊急訪問	2,650円	270円	530円	800円
夜間・早朝訪問看護加算	(18～22時、6～8時)	2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算	(22時～翌6時)	4,200円	420円	820円	1,260円
乳幼児加算	(6歳未満) 1日につき	1,500円	150円	300円	450円
複数名訪問看護加算	(該当する場合週1回)	4,500円	450円	900円	1,350円
情報提供療養費	入院時、入学時等の情報提供	1,500円	150円	300円	450円
ターミナルケア療養費	死亡月につき1回	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円

●保険適応外料金

交通費	小松市を超えて3Km以上10Km未満	250円＋税
	小松市を超えて10Km以上20Km未満	500円＋税
	小松市を超えて20Km以上	750円＋税
休日料金(日祝、盆、年末年始)	60分ごと	1,000円
超過時間利用料	1回の利用が90分を超えた場合、30分ごとに加算	1,000円
自費利用	30分	4,250円
(保険適応外)	60分	8,500円
	※18～22時、6～8時は料金の25%増、22～6時は50%増	
エンゼルケア料	お亡くなりになった時	5,000円＋税
キャンセル料(当日)	利用者の体調不良などの場合はご請求致しません	2,000円＋税

例1 訪問看護 週1回(月4回)の場合 1月あたりのご利用料金

1回目5,550円＋9,800円＋2回目以降(5,550円＋3,000円)×3＋24時間対応体制加算 6,400円＝47,400円

1割負担の場合＝4,740円

3割負担の場合＝14,220円

後期高齢者の場合は上限18,000円

各種保険により負担割合が変わります。

訪問看護ステーションリハケア芦城