

医療保険

1-① 訪問看護基本療養費

(単位:円/回)

項目			利用料	自己負担額の目安		
				1 割	2 割	3 割
基本療養費	訪問看護基本療養費 (Ⅰ)	週 3 日目まで	5,550 (5,050)	555 (505)	1,110 (1,010)	1,665 (1,515)
		週 4 日目以降	6,550 (6,050)	655 (605)	1,310 (1,210)	1,965 (1,815)
	訪問看護基本療養費 (Ⅱ)	週 3 日目まで	4,300 (3,800)	430 (380)	860 (760)	1,290 (1,140)
		週 4 日目以降	5,300 (4,800)	530 (480)	1,060 (960)	1,590 (1,440)
	訪問看護基本療養費(Ⅲ)		8,500	850	1,700	2,550
加算	複数名訪問看護加算	他の看護師等	4,500	450	900	1,350
		他の准看護師	3,800	380	760	1,140
		看護補助者	3,000	300	600	900
	夜間・早朝訪問看護加算※5		1 回につき		2100	

()内は准看護師が訪問した場合

1-② 精神科訪問看護基本療養費

(単位:円/回)

項目			利用料	自己負担額の目安				
				1 割	2 割	3 割		
基本療養費	精神科訪問看護 基本療養費(Ⅰ)		週 3 日目まで 30 分以上	5,550 (5,050)	555 (505)	1,110 (1,010)	1,665 (1,515)	
			週 3 日目まで 30 分未満	4,250 (3,870)	425 (387)	850 (774)	1,275 (1,161)	
			週 4 日目以降 30 分以上	6,550 (6,050)	655 (605)	1,310 (1,210)	1,965 (1,815)	
			週 4 日目以降 30 分未満	5,100 (4,720)	510 (472)	1,020 (944)	1,530 (1,416)	
	精神科訪問看護 基本療養費(Ⅲ)		同一日に 2 人	週 3 日目まで 30 分以上	5,550 (5,050)	555 (505)	1,110 (1,010)	1,665 (1,515)
				週 3 日目まで 30 分未満	4,250 (3,870)	425 (387)	850 (774)	1,275 (1,161)
				週 4 日目以降 30 分以上	6,550 (6,050)	655 (605)	1,310 (1,210)	1,965 (1,815)
				週 4 日目以降 30 分未満	5,100 (4,720)	510 (472)	1,020 (944)	1,530 (1,416)

		同一日に3人以上	週3日目まで 30分以上	2,780 (2,530)	278 (253)	556 (506)	834 (759)
			週3日目まで 30分未満	2,130 (1,940)	213 (194)	426 (388)	639 (582)
			週4日目以降 30分以上	3,280 (3,030)	328 (303)	656 (606)	984 (909)
			週4日目以降 30分未満	2,550 (2,360)	255 (236)	510 (472)	765 (708)
			精神科訪問看護基本療養費(Ⅳ)			8,500	850
加算	複数名訪問看護加算	他の看護師等	4,500	450	900	1,350	
		他の准看護師	3,800	380	760	1,140	
		看護補助者	3,000	300	600	900	
		夜間・早朝訪問看護加算			1回につき		2,100円

()内は准看護師が訪問した場合

2 訪問看護管理療養費

項目		利用料	自己負担額の目安		
			1割	2割	3割
訪問初日		7,670	767	1,534	2,301
2日目以降	訪問看護 管理療養費 1	3,000	300	600	900
	訪問看護 管理療養費 2	2500	250	500	750

(単位:円/回)

3 訪問看護情報提供療養費

項目		利用料	自己負担額の目安		
			1割	2割	3割
訪問看護情報提供療養費 (月1回)		1,500	150	300	450

(単位:円/回)

4 訪問看護医療 DX 情報活用加算

項目		利用料	自己負担額の目安		
			1割	2割	3割
訪問看護医療 DX 情報活用加算(月1回)		50	5	10	15

(単位:円/回)

5 訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)

項目		利用料	自己負担額の目安		
			1割	2割	3割
訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)(月1回)		780	78	156	234

(単位:円/月)

保険対象外の費用

① 交通費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、交通費の実費を請求いたします。 なお、自動車を使用した場合は下記の通り請求いたします。	
	実施区域を越えてから片道 5km未満	200 円
	実施区域を越えてから片道 5km以上	300 円
② キャンセル料	サービスの利用をキャンセルされる場合、キャンセルの連絡をいただいた時間に応じて、下記によりキャンセル料を請求させていただきます。	
	前日の午後 5 時 30 分までのご連絡の場合	キャンセル料は不要です
	前日の午後 5 時 30 分以降にご連絡のない場合	2000 円

※ただし利用者の症状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。