

医療法人栄仁会 訪問看護ステーションおうばく 訪問看護利用(医療)

令和6年6月改正

利用の種類	内 容	精神訪問看護30分未満の場合の金額	金 額
基本利用料 資格により 異なります ()内 准看護師	後期高齢者医療受給者(1割) 毎月初回	<input type="checkbox"/> 1,190円 (1,150円)	<input type="checkbox"/> 1,320円 (1,270円)
	2回目から	<input type="checkbox"/> 730円 (690円)	<input type="checkbox"/> 860円 (810円)
	後期高齢者医療受給者(2割) 毎月初回	<input type="checkbox"/> 2,380円 (2,310円)	<input type="checkbox"/> 2,640円 (2,540円)
	2回目から	<input type="checkbox"/> 1,450円 (1,370円)	<input type="checkbox"/> 1,710円 (1,610円)
		<input type="checkbox"/> 3,580円 (3,460円) 自立支援医療(精神通院)適用 <input type="checkbox"/> 1,190円 (1,150円)	<input type="checkbox"/> 3,970円 (3,820円) 自立支援医療(精神通院)適用 <input type="checkbox"/> 1,320円 (1,270円)
	社保本人・家族 国保本人・家族 後期高齢者医療受給者(3割) 毎月初回	<input type="checkbox"/> 2,180円 (2,060円) 自立支援医療(精神通院)適用 <input type="checkbox"/> 730円 (690円)	<input type="checkbox"/> 2,570円 (2,420円) 自立支援医療(精神通院)適用 <input type="checkbox"/> 860円 (810円)
	2回目から	<input type="checkbox"/> 8,100円 (7,720円) × 負担の割合	<input type="checkbox"/> 9,550円 (9,050円) × 負担の割合
	週4日目以降訪問		
	1、時間外の訪問 (6:00~8:00、18:00~22:00)	<input type="checkbox"/>	2,100円 × 負担の割合
	2、夜間の訪問 (22:00~6:00)	<input type="checkbox"/>	4,200円 × 負担の割合
その他 利用料	3、長時間訪問看護加算 (算定要件あり)	<input type="checkbox"/>	5,200円 × 負担の割合
	4、24時間対応体制加算 (毎月初回のみ) 自立支援医療適用(6,520円 × 負担分10%)	<input type="checkbox"/>	6,520円 × 負担の割合 650円
	5、特別管理加算 I (毎月初回、該当される方のみ) 自立支援医療適用(5,000円 × 負担分10%)	<input type="checkbox"/>	5,000円 × 負担の割合 500円
	6、特別管理加算 II (毎月初回、該当される方のみ) 自立支援医療適用(2,500円 × 負担分10%)	<input type="checkbox"/>	2,500円 × 負担の割合 250円
	7、情報提供療養費1、2、3 (毎月初回のみ) 自立支援医療適用(1,500円 × 負担分10%)	<input type="checkbox"/>	1,500円 × 負担の割合 150円
	8、退院時共同指導加算	<input type="checkbox"/>	8,000円 × 負担の割合
	9、退院支援指導加算	<input type="checkbox"/>	6,000円 × 負担の割合
	10、在宅患者連携指導加算	<input type="checkbox"/>	3,000円 × 負担の割合
	11、特別管理指導加算	<input type="checkbox"/>	2,000円 × 負担の割合
	12、入院中に外泊時訪問した場合	<input type="checkbox"/>	8,500円 × 負担の割合
	13、在宅患者緊急時等カンファレンス加算	<input type="checkbox"/>	2,000円 × 負担の割合
	14、ターミナルケア療養費1(在宅) ターミナルケア療養費2(特別養護老人ホーム等の入所者)	<input type="checkbox"/>	25,000円 × 負担の割合 10,000円 × 負担の割合
	15、複数名訪問看護加算 看護師等	<input type="checkbox"/>	4,500円 (3,800円) × 負担の割合
	16、難病等複数回訪問加算 1日2回	<input type="checkbox"/>	4,500円 × 負担の割合
	1日3回以上	<input type="checkbox"/>	8,000円 × 負担の割合
	17、ベースアップ評価料(I)(毎月初回のみ)	<input type="checkbox"/>	780円 × 負担の割合
実費	1、90分を越える訪問 (30分毎に加算)	<input type="checkbox"/>	1,500円
	2、営業日外訪問 (基本利用料金に加え、2時間まで)	<input type="checkbox"/>	5,000円
	3、交通費 5Km未満	<input type="checkbox"/>	250円
	5Km以上	<input type="checkbox"/>	500円
	4、エンゼル処置	<input type="checkbox"/>	12,000円

※ 訪問看護利用料のうち関係法令に基づいて定められたものが契約期間中に変更になった場合、
関係法令に従って改定後の利用料となります。改定があった場合は利用者に説明、交付します。