

## 医療保険での利用料金（※1単位= 10円）

自己負担は、利用料金の合計に対し、利用者が提示する被保険者証や各種受給者証で確認される負担率1割～3割をご負担頂きます。受給者証の種類によっては、公費負担が適用になり、自己負担が軽減される場合があります。なお、保険が適用されない場合の費用は全額利用者負担となります。

令和2年4月現在

サービス内容	単位数	ご利用料			
		1割負担	2割負担	3割負担	
■ 訪問看護基本療養費Ⅰ					
週3日目まで	555 単位	555	1110	1665	
週4日目以降	655 単位	655	1310	1965	
週4日目以降 ※理学療法士(PT)・作業療法士(OT)・言語聴覚士(ST)の場合	555 単位	555	1110	1665	
■ 訪問看護基本療養費Ⅱ（同一建物の居住者）					
同一日2人	週3日目まで	555 単位	555	1110	1665
	週4日目以降	655 単位	655	1310	1965
	週4日目以降 ※PT・OT・STの場合	555 単位	555	1110	1665
同一日3人以上	週3日まで	278 単位	278	556	834
	週4日目以降	328 単位	328	656	984
	週4日目以降 ※PT・OT・STの場合	278 単位	278	556	834
■ 訪問看護基本療養費Ⅲ（入院中に外泊した場合）					
	850 単位	850	1700	2550	
■ 訪問看護管理療養費（1日につき）					
月の初日	744 単位	744	1488	2232	
2日目以降	300 単位	300	600	900	
6歳未満は訪問看護管理療養費に加算（1日につき）					
※乳幼児加算（6歳未満）	150 単位	150	300	450	
その他加算					
■ 24時間対応体制加算（1月につき）					
	640 単位	640	1280	1920	
■ 特別管理加算（1月につき）					
	500 単位	500	1000	1500	
※利用者の状態に応じ					
	250 単位	250	500	750	
■ 難病複数回訪問加算	1日2回訪問	450 単位	450	900	1350
	1日2回、同一建物の3人以上に訪問	400 単位	400	800	1200
	1日3回以上	800 単位	800	1600	2400
	1日3回以上、同一建物の3人以上に訪問	720 単位	720	1440	2160
■ 退院時共同指導加算（1月につき）					
	800 単位	800	1600	2400	
特別管理指導加算対象者は右記料金を加算					
	200 単位	200	400	600	
■ 早朝・夜間加算（6:00～8:00 18:00～22:00）					
	210 単位	210	420	630	
■ 深夜加算（22:00～6:00）					
	420 単位	420	840	1260	
■ 複数名訪問看護加算					
看護師と看護師の場合	2人まで	450 単位	450	900	1350
	同一建物の3人以上への訪問	400 単位	400	800	1200
■ 長時間訪問看護加算（週1回まで）					
	520 単位	520	1040	1560	
■ 長時間訪問看護加算対象者以外の方は保険適用外料金を加算					
■ 緊急訪問看護加算（1日につき）					
	265 単位	265	530	795	
■ 退院支援指導加算					
	600 単位	600	1200	1800	
■ 在宅患者連携指導加算（1月につき）					
	300 単位	300	600	900	
■ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算（1月につき2回）					
	200 単位	200	400	600	
■ 訪問看護ターミナルケア療養費（在宅又は施設への訪問）					
	2500 単位	2500	5000	7500	
※施設での加算に応じ					
	1000 単位	1000	2000	3000	
■ 訪問看護情報提供療養費1・2・3					
	150 単位	150	300	450	
■ 看護・介護職員連携強化加算（1月につき）					
	250 単位	250	500	750	

保険適用外料金については、個別にお問い合わせ下さい。なお複数のサービスをご利用の場合、ご利用料の合計が四捨五入の関係で変わることがございます。