

利用料金表（医療保険適用） 1/2

R6. 6. 1 適用

1. 訪問看護基本療養費

| | | | 週3日目まで 1日に付き | 週4日目以降 1日に付き |
|---|------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------|
| ① | 基本療養費（Ⅰ） | 看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 | 5,550 円 | 6,550 円 |
| | | 准看護師 | 5,050 円 | 6,050 円 |
| | | 緩和ケア・褥瘡ケアに係る専門の看護師 | 12,850 円（月1回を限度） | |
| ② | 基本療養費（Ⅱ） 【施設への訪問】 （※1） | 看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 | 2,780 円 | 3,280 円 |
| | | 准看護師 | 2,530 円 | 3,030 円 |
| | | 緩和ケア・褥瘡ケアに係る専門の看護師 | 12,850 円（月1回を限度） | |
| ③ | 基本療養費（Ⅲ） | 外泊中の訪問看護に対し算定（※2） | 8,500 円 | |

※1 同一建物内の複数（3人以上）の利用者に同一日に訪問した場合

※2 入院中に1回（別に厚生労働大臣が定める疾病等は2回）に限り算定可能

2. 訪問看護管理療養費

| | | | |
|---|----------------|------------------|----------|
| ① | 月の初日（イ～ロのいずれか） | イ. 機能強化型訪問看護療養費1 | 13,230 円 |
| | | ロ. 機能強化型訪問看護療養費2 | 10,030 円 |
| | | ハ. 機能強化型訪問看護療養費3 | 8,700 円 |
| | | ニ. イからハまで以外の場合 | 7,670 円 |
| ② | 2日目以降 | 1日に付き | 3,000 円 |

3. 加算など（対象の方のみ）

| | | | |
|---|------------------|-------------------------------|----------|
| ① | 緊急訪問看護加算 | 1日に付き 月14日目まで | 2,650 円 |
| | | 月15日目以降 | 2,000 円 |
| ② | 難病等複数回訪問加算 | 1日2回 | 4,500 円 |
| | | 1日3回以上 | 8,000 円 |
| ③ | 長時間訪問看護加算 | 90分を超える場合（対象者は※1） | 5,200 円 |
| ④ | 24時間対応体制加算 | 月1回 *利用者の希望により | 6,800 円 |
| ⑤ | 退院時共同指導加算 | 月1回まで（※2※3※4は月2回まで） | 8,000 円 |
| ⑥ | 特別管理指導加算（⑤に上乗せ） | 対象者は※2※3 | 2,000 円 |
| ⑦ | 退院支援指導加算 | 退院日の訪問 | 6,000 円 |
| ⑧ | 在宅患者連携指導加算 | 月1回 | 3,000 円 |
| ⑨ | 在宅患者緊急時カンファレンス加算 | 月2回 | 2,000 円 |
| ⑩ | 特別管理加算 | 月1回（対象者は※2） | 5,000 円 |
| | | 月1回（対象者は※3） | 2,500 円 |
| ⑪ | 情報提供療養費 | 月1回 | 1,500 円 |
| ⑫ | ターミナルケア療養費 | 1回 | 25,000 円 |
| ⑬ | 乳幼児加算（6歳未満） | 1日に付き | 1,300 円 |
| | | 1日に付き ※6 | 1,800 円 |
| ⑭ | 複数名訪問看護加算 | 看護師等の場合 ※5 | 4,500 円 |
| | | 准看護師の場合 | 3,800 円 |
| ⑮ | 夜間・早朝・深夜訪問看護加算 | 早朝(6:00~8:00) 夜間(18:00~22:00) | 2,100 円 |
| | | 深夜(22:00~6:00) | 4,200 円 |

※ 自己負担は、上記料金の1割～3割のご負担となります。

※ 公費制度・医療費助成制度 等が適用されます。

利 用 料 金 表 (医療保険適用) 2/2

R6. 6. 1 適用

4. その他 (医療保険適用外)

| | | |
|-------|----------------|----------------|
| 交 通 費 | 事業所より半径 4 km以内 | 負担なし |
| 交 通 費 | 事業所より半径 4 km以上 | 訪問 1 回につき 200円 |

| | | | |
|-------|--------------|------------------|------------|
| 営 業 日 | 90分を超える訪問看護料 | 長時間訪問看護加算対象者以外の方 | 1,300円/30分 |
| 営業日外 | 60分を超える訪問看護料 | 長時間訪問看護加算対象者以外の方 | 1,300円/30分 |

| | | |
|------|------------|---|
| 営業日外 | 盆・ 年末年始 | 当該日は終日 3500円/時 ※盆休 (8/14・8/15) 、年末年始 (12/30 ~ 1/3) |
|------|------------|---|

※ 1 時間を超えた場合は 1,300円/30分を加算する

| | |
|--------|------------------|
| 死後の処置料 | 20,000 円 + 処置材料費 |
|--------|------------------|

| | 開 示 方 法 | 利 用 料 |
|-----------|--------------------|------------------|
| 開示にかかる手数料 | 閲覧 (立ち会い) | 2,000 円 (1 件あたり) |
| | 閲覧 (口頭による説明付き立ち会い) | 3,000 円 (1 件あたり) |
| | 複写の提供 | 20 円 (1 枚につき) |
| | 電子媒体による記録の場合 | 20 円 (1 枚につき) |

- ※ 1
 - 1) 特別な管理を必要とする方 (※ 2 ※ 3)・・・1 回/週
 - 2) 15歳未満の超重症児・準超重症児・・・3 回/週
 - 3) 15歳未満の小児であって、特別な管理を必要とする方 (※ 2 ※ 3)・・・3 回/週
 - 4) 特別訪問看護指示期間の方・・・1 回/週
- ※ 2
 - 1) 在宅麻薬等注射指導管理、在宅腫瘍化学療法注射指導管理又は在宅強心剤持続投与指導管理若しくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態にある方又は気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態にある方
- ※ 3
 - 1) 自己腹膜灌流・血液透析・酸素療法・中心静脈栄養法・成分栄養経管栄養法
自己導尿・人工呼吸・持続陽圧呼吸療法・自己疼痛・肺高血圧症患者
上記で医師より指導管理を受けている状態にある方
 - 2) 人工肛門または人工膀胱を設置している状態にある方
 - 3) 重度の褥瘡 (真皮を越える褥瘡) の状態にある方
 - 4) 在宅患者訪問点滴注射管理指導料を算定している方
- ※ 4 看護師等 (看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士)
- ※ 5 厚生労働大臣が定める疾病等
 - ①末期の悪性腫瘍 ②多発性硬化症 ③重症筋無力症 ④スモン ⑤筋萎縮性側索硬化症
 - ⑥脊髄小脳変性症 ⑦ハンチントン病 ⑧進行性筋ジストロフィー症 ⑨多系統萎縮症
 - ⑩パーキンソン病関連疾患 ⑪プリオン病 ⑫亜急性硬化性全脳炎 ⑬ライソゾーム病
 - ⑭副腎白質ジストロフィー ⑮脊髄性筋萎縮症 ⑯球脊髄性筋萎縮症 ⑰頸髄損傷
 - ⑱慢性炎症性脱髄性多発神経炎 ⑲後天性免疫不全症候群 ⑳人工呼吸器を使用している状態
- ※ 6 (1) 超重症児又は準超重症児 (2) ※ 2 ※ 3 ※ 5