

# 訪問看護ステーション 訪問看護利用料

令和6年6月

利用の種類	内 容		金額
基本利用料	週3日まで30分未満	毎月初回	訪問看護基本療養費 <input type="checkbox"/> 4,250円 (3,870円) × 負担の割合
			管理療養費 <input type="checkbox"/> 7,440円 × 負担の割合
		2回目から	訪問看護基本療養費 <input type="checkbox"/> 4,250円 (3,870円) × 負担の割合
			管理療養費1 <input type="checkbox"/> 3,000円 × 負担の割合
	週3日まで30分以上	毎月初回	訪問看護基本療養費 <input type="checkbox"/> 5,550円 (5,050円) × 負担の割合
			管理療養費 <input type="checkbox"/> 7,440円 × 負担の割合
		2回目から	訪問看護基本療養費 <input type="checkbox"/> 5,550円 (5,050円) × 負担の割合
			管理療養費1 <input type="checkbox"/> 3,000円 × 負担の割合
	週4日目以降30分未満		訪問看護基本療養費 <input type="checkbox"/> 5,100円 (4,720円) × 負担の割合
			管理療養費1 <input type="checkbox"/> 3,000円 × 負担の割合
週4日目以降30分以上		訪問看護基本療養費 <input type="checkbox"/> 6,550円 (6,050円) × 負担の割合	
		管理療養費1 <input type="checkbox"/> 3,000円 × 負担の割合	
訪問看護医療DX情報活用加算 (毎月初回のみ)			<input type="checkbox"/> 50円 × 負担の割合
訪問看護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
その他利用料	1 時間外訪問看護加算	夜間、早朝 (18:00～22:00 ・ 6:00～8:00)	<input type="checkbox"/> 2,100円 × 負担の割合
		深夜 (22:00～6:00)	<input type="checkbox"/> 4,200円 × 負担の割合
	2 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
	3 24時間対応体制加算 (毎月初回のみ)		<input type="checkbox"/> 6,800円 × 負担の割合
	4 特別管理加算 (毎月初回、該当される方のみ)	Ⅰ	<input type="checkbox"/> 5,000円 × 負担の割合
		Ⅱ	<input type="checkbox"/> 2,500円 × 負担の割合
	5 情報提供療養費	訪問看護情報提供療養費1	<input type="checkbox"/> 1,500円 × 負担の割合
		訪問看護情報提供療養費2	<input type="checkbox"/> 1,500円 × 負担の割合
		訪問看護情報提供療養費3	<input type="checkbox"/> 1,500円 × 負担の割合
	6 退院時共同指導加算		<input type="checkbox"/> 8,000円 × 負担の割合
	7 特別管理指導加算		<input type="checkbox"/> 2,000円 × 負担の割合
	8 退院支援指導加算		<input type="checkbox"/> 6,000円 × 負担の割合
	9 在宅患者連携指導加算		<input type="checkbox"/> 3,000円 × 負担の割合
	10 入院中に外泊時訪問した場合		<input type="checkbox"/> 8,500円 × 負担の割合
	11 在宅患者緊急時等カンファレンス加算		<input type="checkbox"/> 2,500円 × 負担の割合
	12 ターミナルケア療養費		<input type="checkbox"/> 25,000円 × 負担の割合
	13 複数名訪問看護加算	(看護師等)	<input type="checkbox"/> 4,500円 × 負担の割合
		(准看護師)	<input type="checkbox"/> 3,800円 × 負担の割合
		(看護補助者等)	<input type="checkbox"/> 3,000円 × 負担の割合
	14 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	
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	1Km毎距離に応じて	<input type="checkbox"/> 1Km100円
	4 エンゼル処置		<input type="checkbox"/> 12,000円

自立支援医療を利用されている場合、負担の割合は10%になります。  
また、お支払いにつきましては最大、自立支援医療受給者証に記されている上限額になります。

\* 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ご利用料となります。改定の際は、改めてご説明させていただきます。