

かすがい訪問看護リハビリステーション

令和5年10月1日 現在

令和6年6月1日 改定

ステーションコード: 7492663

訪問看護・介護予防訪問看護事業所 料金表(医療保険)

訪問看護基本療養費 I

| | | 利用料 | | | |
|--|------------------------|--------|------|--------|--------|
| | | 10割 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| | 週3日まで(看護師・理学療法士):1日につき | 5,550円 | 555円 | 1,110円 | 1,665円 |
| | 週4日目以降(看護師):1日につき | 6,550円 | 655円 | 1,310円 | 1,965円 |
| | 週4日目以降(理学療法士):1日につき | 5,550円 | 555円 | 1,110円 | 1,665円 |
| | 週3日まで(准看護師):1日につき | 5,050円 | 505円 | 1,010円 | 1,515円 |
| | 週4日目以降(准看護師):1日につき | 6,050円 | 605円 | 1,210円 | 1,815円 |

訪問看護管理療養費/加算

| | | 利用料 | | | |
|------------------------------|--|--------|------|--------|--------|
| | | 10割 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 訪問看護 管理療養費 | 管理療養費(月の最初の訪問1回) | 7,670円 | 767円 | 1,534円 | 2,301円 |
| | 管理療養費 1月の2日目以降:1日につき | 3,000円 | 300円 | 600円 | 900円 |
| | 管理療養費 2月の2日目以降:1日につき | 2,500円 | 250円 | 500円 | 750円 |
| 加算 | 24時間対応体制加算(イ) | 6,800円 | 680円 | 1,360円 | 2,040円 |
| | 24時間対応体制加算(ロ) | 6,520円 | 652円 | 1,304円 | 1,956円 |
| | 特別管理加算 | 2,500円 | 250円 | 500円 | 750円 |
| | 特別管理加算(重症度の高い方) | 5,000円 | 500円 | 1,000円 | 1,500円 |
| | 看護・介護職員連携強化加算 | 2,500円 | 250円 | 500円 | 750円 |
| | 在宅患者連携指導加算 | 3,000円 | 300円 | 600円 | 900円 |
| | 退院時共同指導加算(初回訪問時) | 8,000円 | 800円 | 1,600円 | 2,400円 |
| | 特別管理指導加算 | 2,000円 | 200円 | 400円 | 600円 |
| | 退院支援指導加算(通常) | 6,000円 | 600円 | 1,200円 | 1,800円 |
| | 退院支援指導加算 (長時間訪問看護加算が対象の方へ療養上必要な指導を長時間行った場合) | 8,400円 | 840円 | 1,680円 | 2,520円 |
| 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 (月2回まで) | 2,000円 | 200円 | 400円 | 600円 | |

基本療養費に追加される加算

| | | 利用料 | | | |
|----------------|------------------------------------|--------|------|--------|--------|
| | | 10割 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 複数名 訪問看護加算 | 看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士と2人以下で同行(週1回) | 4,500円 | 450円 | 900円 | 1,350円 |
| | 看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士と3人以上で同行(週1回) | 4,000円 | 400円 | 800円 | 1,200円 |
| | 准看護師と2人以下で同行(週1回) | 3,800円 | 380円 | 760円 | 1,140円 |
| | 准看護師と3人以上で同行(週1回) | 3,400円 | 340円 | 680円 | 1,020円 |
| | その他職員と2人以下で同行(週3回) | 3,000円 | 300円 | 600円 | 900円 |
| | その他職員と3人以上で同行(週3回) | 2,700円 | 270円 | 540円 | 810円 |
| 難病等複数回訪問 加算 | 1日2回／訪問者2人まで | 4,500円 | 450円 | 900円 | 1,350円 |
| | 1日2回／訪問者3人以上 | 4,000円 | 400円 | 800円 | 1,200円 |
| | 1日3回以上／訪問者2人まで | 8,000円 | 800円 | 1,600円 | 2,400円 |
| | 1日3回以上／訪問者3人以上 | 7,200円 | 720円 | 1,440円 | 2,160円 |
| | 緊急訪問看護加算(イ):月14日目まで | 2,650円 | 265円 | 530円 | 795円 |
| | 緊急訪問看護加算(ロ):月15日目以降 | 2,000円 | 200円 | 400円 | 600円 |
| | 長時間訪問看護加算 | 5,200円 | 520円 | 1,040円 | 1,560円 |
| | 夜間早朝訪問看護加算(6～8時／18～22時) | 2,100円 | 210円 | 420円 | 630円 |
| | 深夜訪問看護加算(22時～6時) | 4,200円 | 420円 | 840円 | 1,260円 |

その他療養費

| | | | | | |
|----------------|-------------|---------|--------|--------|--------|
| | 情報提供療養費 | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 |
| ターミナルケア 療養費 | ターミナルケア療養費1 | 25,000円 | 2,500円 | 5,000円 | 7,500円 |

保険適応外

| | | | |
|---------|---|------------------------------------|-------------|
| キャンセル料金 | 医療保険は使えません。ご連絡がなくキャンセルをした場合。ただし、緊急性の高い等のものはその限りではありません。 | 1回2,000円 | 全項目 自己負担 |
| 休日 | 休業日(日曜日、12/29～翌年1/3) 0:00～24:00 | 1訪問につき3,000円 | |
| エンゼルケア | 20,000円(夜間・早朝25%増、深夜50%増、休日50%増)(消費税込み) | | |
| 交通費 | 自動車、バイク等の訪問車で移動の場合 | サービス提供範囲を超えた場合 →片道1kmにつき50円ずつ加算 | |
| 駐車場代 | 公共交通機関を利用した場合(往復分) | かかった実費をご請求 | |
| | 駐車場をご用意ください。コインパーキング等使用の場合は実費をご請求いたします。 | | |