

医療保険でのサービスを受けられる方

後期高齢者保険の方	(基本療養費＋管理療養費＋加算)×負担割合となります。加算につきましては、各利用者によって異なります。			
	①	一般 (②、③以外の方)	1 割負担	月額上限 18,000 円
	②	住民税非課税世帯の方	1 割負担	月額上限 8,000 円
	③	一定以上所得がある方	3 割負担	月額上限 80,100 円～ 252,600 円
*交通費は一切頂きません。ただし、駐車場がなく有料駐車場を利用しないと 訪問できない方は、駐車料金の実費負担をお願いしています。				
一般の健康保険等の方 (公費負担も含む)	(基本療養費＋管理療養費＋加算)×負担割合となります。加算につきましては、各利用者によって異なります。			
	*指定難病受給者証、小児慢性特定疾病医療費受給者証をお持ちの方は自己負担上限額(負担上限月額)に達するまでの費用を徴収します。毎月末の訪問時に職員へ自己負担上限管理票の提示をお願いします。			
	*重度心身障害者医療、ひとり親家庭等の受給者証をお持ちの方は一旦お支払いした後、領収書を持って各市町村で払い戻しの対象となります。子ども医療費助成をお持ちの方は、そちらが優先になる場合もあります。詳しくは市町村担当課へお問い合わせ下さい。			
	*交通費は一切頂きません。ただし、駐車場がなく有料駐車場を利用しないと 訪問できない方は、駐車料金の実費負担をお願いしています。			

健康保険法に基づく利用料金表 (基本部分)

内容	算定回数等		金額 (10 割)	1 割負担	2 割負担	3 割負担
訪問看護基本療養費Ⅰ	週 3 日まで		5550 円	555 円	1110 円	1665 円
	週 4 日目以降※ 1		6550 円	655 円	1310 円	1965 円

訪問看護基本療養費Ⅲ (入院中 外泊時 1～2 回)			8500 円	850 円	1700 円	2550 円
訪問看護管理療養費	月の初日		7,440 円	744 円	1488 円	2232 円
	2 回目以降 (1 日につき)	1	3000 円	3000 円	600 円	900 円
	週 4 日目以降※ 1	2	2500 円	250 円	500 円	750 円

備考欄
※1 理学療法士等の訪問の場合、訪問看護基本療養費Ⅰ 週 4 日目以降の金額は 5,550 円となります。

健康保険法等に基づく利用料金表（加算部分）

加算項目	算定回数等	金額（10 割）	1 割負担	2 割負担	3 割負担
乳幼児加算 (6 歳未満)	厚生労働大臣が定める者	1800 円	180 円	360 円	540 円
	上記以外	1300 円	130 円	260 円	390 円
難病等複数回訪問看護加算	1 日 2 回	4500 円	450 円	900 円	1350 円
	1 日 3 回以上	8000 円	800 円	1600 円	2400 円
緊急訪問看護加算	月 14 日目まで	2650 円	265 円	530 円	795 円
	月 15 日目以降	2000 円	200 円	400 円	600 円
複数名訪問看護加算	看護師・理学療法士等 (週 1 回)	4500 円	450 円	900 円	1350 円
	准看護師 (週 1 回)	3800 円	380 円	760 円	1140 円
	その他職員 (週 3 回)	3000 円	300 円	600 円	900 円
	1 日 2 回の場合	6000 円	600 円	1200 円	1800 円
	1 日 3 回の場合	10000 円	1000 円	2000 円	3000 円
長時間訪問看護加算	90 分 (要件により 1～3 回)	5200 円	520 円	1040 円	1560 円
24 時間対応体制加算 (月 1 回)	業務負担軽減有	6800 円	680 円	1360 円	2040 円
	上記以外	6520 円	652 円	1304 円	1956 円
特別管理加算	月 1 回	重	5000 円	500 円	1000 円
		軽	2500 円	250 円	750 円
退院時共同指導加算	適応時	8000 円	800 円	1600 円	2400 円
特別管理指導加算 ※退院時共同指導加算に追加	適応時	2000 円	200 円	400 円	600 円
退院支援指導加算 ※長時間加算別途あり	適応時	6000 円	600 円	1200 円	1800 円
在宅患者連携指導加算 ※月 1 回迄	適応時	3000 円	300 円	600 円	900 円
夜間・早朝訪問看護加算 ※1 回につき	早朝 → 6 時～8 時	2100 円	210 円	420 円	630 円
	夜間 → 18 時～22 時				
深夜訪問看護加算 ※1 回につき	22 時～翌 6 時	4200 円	420 円	840 円	1260 円

在宅患者緊急時等カンファレンス加算	月2回迄	2000 円	200 円	400 円	600 円
訪問看護情報提供療養費 1・2・3	月1回	1500 円	150 円	300 円	450 円
ターミナルケア療養費 1	適応時	25000	2500	5000	7500
ターミナルケア療養費 2		10000	1000	2000	3000

訪問看護医療 DX 情報活用加算	50 円/月
------------------	--------

訪問看護ベースアップ評価料 (月1回)	I	780 円	78 円	156 円	234 円
	II	10～500 円	1～5 円	2～10 円	3～15 円

＊加算の適用項目は利用者によって異なるため、別頁の加算同意書により内容等を説明し、同意をいただきます。

＊利用者負担金は関係法令に基づいて決められているものである為、契約期間中にこれが変更になった場合は、関係法令に従って改定後の金額が適用されます。

＊保険給付の対象外の訪問看護利用料金は、全額自己負担で利用できます。

その他の費用等（利用者実費負担）

- ・永眠時処置代（15,000 円）
- ・日常生活用品、物品、衛生材料等。
- ・看護師等が、訪問看護サービスの提供の為に電気、ガス、水道を使用する必要があるときは、了承を得た上で無償で使用させていただきます。

永眠された際から保険外の為、実費で負担いただきます。