

# 医療保険料金表

R1年10月

よつば訪問看護ステーション

診療報酬算定項目		算定要件	負担割合に相当する一部負担金の額			
			10割	3割	2割	1割
訪問看護療養費	訪問看護基本療養費Ⅰ	週3日まで	5,550	1,665	1,110	555
		週4日以降	6,550	1,965	1,310	655
	訪問看護基本療養費Ⅲ (同一建物居住者への訪問 3人以上)	週3日まで	2,780	834	556	278
		週4日以降	3,280	984	656	328
	訪問看護基本療養費Ⅳ (外泊中の訪問)		8,500	2,550	1,700	850
	訪問看護管理療養費	月の初日	7,440	2,232	1,488	744
		月の2日目以降	3,000	900	600	300
訪問看護情報提供療養費(1・2・3)		1,500	450	300	150	
訪問看護ターミナルケア療養費		25,000	7,500	5,000	2,500	
加算	24時間対応体制加算	1月につき	6,400	1,920	1,280	640
	特別管理加算Ⅰ	1月につき	5,000	1,500	1,000	500
	特別管理加算Ⅱ	1月につき	2,500	750	500	250
	長時間訪問看護加算 (1回が90分を超えた場合)	週1回に限り (小児で要件を満たせば 週3回可)	5,200	1,560	1,040	520
	緊急訪問看護加算 (主治医の指示で緊急訪問 した場合)	1日1回	2,650	795	530	265
	時間外訪問看護加算	早朝・夜間	2,100	630	420	210
		深夜	4,200	1,260	840	420
	乳幼児加算・幼児加算	1日につき	1,500	450	300	150
	複数名訪問看護加算	看護師(週1回)	4,500	1,350	900	450
		看護補助者(週3回)	3,000	900	600	300
	複数回訪問看護加算	1日2回	4,500	1,350	900	450
		1日3回以上	8,000	2,400	1,600	800
	退院時共同指導加算		8,000	2,400	1,600	800
	特別管理指導加算		2,000	600	400	200
	退院支援加算		6,000	1,800	1,200	600
在宅患者連携指導加算 (利用者の同意を得た月2回以上の 情報共有に基づく看護)	月1回	3,000	900	600	300	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	月2回まで、1回につき	2,000	600	400	200	
看護・介護職員連携強化加算		2,500	750	500	250	

単位:円

【自費請求項目(保険適応外)】

・永眠時のケア	1回につき 22,000円
---------	---------------