市立加西病院訪問看護ステーション料金表(医療保険)

2024年6月改定

『利用条件』

主治医により訪問看護が必要と判断された方で、

- 1)要介護認定されている方 厚生労働大臣の定める疾患「別表7」の方
- 2)65歳以上で介護認定の無い方3)40~64歳で16特定疾病以外の方
- 急性増悪等で「特別訪問看護指示書」期間の方 4)40歳未満の医療保険加入者とその家族 通常は週に3回までですが、厚生労働大臣が定める疾病等の方は、医師が必要性を認めた上で、週4 回以上の利用が可能です。

『基本料金』

サービス内容		費用総額	利用者負担額			
		具用心识	1割	2割	3割	
訪問看護基本療養費	週3日目まで	5,550円	555円	1,110円	1,665円	
	週4日目以降(看護師のみ)	6,550円	655円	1,310円	1,965円	
	外泊中の訪問看護	8,500円	850円	1,700円	2,550円	
訪問看護管理療養費	月の初日	8,700円	870円	1,740円	2,610円	
	月の2日目以降	3,000円	300円	600円	900円	
訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)	月1回	780円	78円	156円	234円	

『加算料金』 ※病状やご希望の契約により下記の料金が加算されます

項目	算定要件	費用総額	利用者負担額				
- 現日 		复 用秘锐	1割	2割	3割		
24時間対応体制加算	月1回	6,800円	680円	1,360円	2,040円		
特別管理加算 I 留置カテーテル等	月1回	5,000円	500円	1,000円	1,500円		
特別管理加算Ⅱ 在宅酸素等	月1回	2,500円	250円	500円	750円		
難病等複数回訪問加算	1⊟2回	4,500円	450円	900円	1,350円		
無例守後数凹切凹加昇 	1日3回以上	8,000円	图008	1,600円	2,400円		
複数名訪問看護加算(週1回まで)	同一建物内2人	4,500円	450円	900円	1,350円		
後数台が同省設加昇(週)回より	同一建物内3人	4,000円	400円	800円	1,200円		
長時間訪問看護加算	週1回まで	5,200円	520円	1,040円	1,560円		
緊急訪問看護加算(14日目まで)	1 🗆 1 🗇	2,650円	265円	530円	795円		
緊急訪問看護加算(15日目以降)	1⊟1回	2,000円	200円	400円	600円		
夜間・早朝(18~22・6~8)訪問加算	1⊟1回	2,100円	210円	420円	630円		
深夜訪問看護加算(22~翌6時)	1⊟1回	4,200円	420円	840円	1,260円		
退院時共同指導加算	月1回	8,000円	图008	1,600円	2,400円		
特別管理指導加算	算定者限定	2,000円	200円	400円	600円		
退院支援指導加算	退院日	6,000円	600円	1,200円	1,800円		
退院支援指導加算•長時間	退院日	8,400円	840円	1,680円	2,520円		
在宅患者連携指導加算	月1回	3,000円	300円	600円	900円		
在宅患者緊急時カソファレンス加算	月2回まで	2,000円	200円	400円	600円		
訪問看護情報提供療養費	月1回	1,500円	150円	300円	450円		
訪問看護ターミナルケア療養費	適応時	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円		
訪問看護医療DX情報活用加算	月1回	50円	5円	10円	15円		

『補足情報』

24時間対応訪問	契約ご利用者には、専用の電話番号をお知らせします。状況に応じて24時間、休日の緊急にも対応させていただきます。
	ご遺体のケア料 11,000円 自費の訪問看護 5,500円/30分
その他の費用	休業日の訪問看護(概ね1時間程度)は、別途5,240円/回追加となります。
	日常生活用具、物品、材料費等は実費とさせていただきます。
交通費	40円/km (片道のみ負担)
キャンセル料	ご利用者の都合により、訪問日の前日まで申し出がない場合は2,200円を 請求させていただきます。但し、ご利用者の体調や容体の急変、急な入院等 やむを得ない事由がある場合は請求いたしません。
	キャンセルの連絡は、当事業所(42-5325) までお願いいたします。
長時間訪問看護サービス	医療保険のサービス提供時間が1時間半を越える場合は、30分毎に別途料金がかかります。 8:30~17:15(5,500円)、17:15~22:00(6,880円) 22:00~6:00(8,250円)、6:00~8:30(6,880円)
利用料の支払い方法	毎月、15日頃に前月分の請求書をお渡しいたします。ご利用者負担金は、原則口座引落しとします。難しい場合は加西病院会計窓口にて精算をお願いいたします。

◆『訪問看護算定例』

1割負担・在宅酸素利用・24時間対応希望 ・週1回/月4回の訪問・病院から5km地点に在住の場合					
訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)	780円	×	10	=	780円
訪問看護基本療養費	5,550円	×	4⊟	=	22,200円
訪問看護管理療養費(月の初日)	8,700円	×	1⊟	=	8,700円
訪問看護管理療養費(2日目以降)	3,000円	×	3日	=	9,000円
特別管理加算Ⅱ(月1回)	2,500円	×	1日	=	2,500円
24時間対応体制加算	6,800円	×	1日	=	6,800円
	合計				49,980円
	1割負担(1円未満四捨五入) 5,000F				
交通費(保険対象外)	200円	X	4⊟	=	800円
	自己負担金	額			5,800円

2割負担・気管カニューレ使用・24時間対応希望 ・週2回/月8回の訪問・病院から3km地点に在住の場合					
訪問看護ベースアップ評価料(Ӏ)	780円 ×	10	=	780円	
訪問看護基本療養費	5,550円 ×	88	=	44,400円	
訪問看護管理療養費(月の初日)	8,700円 ×	1⊟	=	8,700円	
訪問看護管理療養費(2日目以降)	3,000円 ×	7⊟	=	21,000円	
特別管理加算 I (月1回)	5,000円 ×	1⊟	=	5,000円	
24時間対応体制加算	6,800円 ×	1日	=	6,800円	
	合計			86,680円	
	2割負担(1円未)	蜀四捨五.	入)	17,340円	
交通費(保険対象外)	120円 ×	8日	=	960円	
	自己負担金額	·		18,300円	