

【 精神科対応 訪問看護利用料金 (非課税) 】

☆基本利用料

各種健康保険、公費医療制度が適用されます。健康保険証・老人医療証・健康手帳をご提示ください。利用料については次のように区分されます。

訪問回数/負担割合	利用料金 (10割)	※基本 療養費	管理 療養費	利用者負担額			
				1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	
利用者宅別							
1日目 (月の初日)	30分未満	11,650円	4,250円	7,400円	1,170円	2,330円	3,500円
	30分以上	12,950円	5,550円	7,400円	1,300円	2,590円	3,890円
3日目まで	30分未満	7,230円	4,250円	2,980円	720円	1,450円	2,170円
	30分以上	8,530円	5,550円	2,980円	850円	1,710円	2,560円
4日目以降	30分未満	8,080円	5,100円	2,980円	810円	1,620円	2,420円
	30分以上	9,530円	6,550円	2,980円	950円	1,910円	2,860円
週4日目が 月の初回	30分未満	12,500円	5,100円	7,400円	1,250円	2,500円	3,750円
	30分以上	13,950円	6,550円	7,400円	1,400円	2,790円	4,190円
【注意】 以下は①精神科複数回訪問加算②精神科重症患者早期集中支援管理連携加算を届出済みの場合のみ							
同日2回目(★の届出が必要)	4,500円	—	—	450円	900円	1,350円	
同日3回目(★の届出が必要)	8,000円	—	—	800円	1,600円	2,400円	
同一建物(3人目から以下を適用)※週4日以上は別途お見積もり							
1日目 (月の初日)	30分未満	9,530円	2,130円	7,400円	950円	1,910円	2,860円
	30分以上	10,180円	2,780円	7,400円	1,020円	2,040円	3,050円
3日目まで	30分未満	5,110円	2,130円	2,980円	510円	1,020円	1,530円
	30分以上	5,760円	2,780円	2,980円	580円	1,150円	1,730円
4日目以降	30分未満	5,530円	2,550円	2,980円	550円	1,110円	1,660円
	30分以上	6,260円	3,280円	2,980円	630円	1,250円	1,880円
週4日目が 月の初回	30分未満	9,950円	2,550円	7,400円	1,000円	1,990円	2,990円
	30分以上	10,680円	3,280円	7,400円	1,070円	2,140円	3,200円
施設複数同時訪問							
8人まで 1人につき	1,600円	—	—	160円	320円	480円	
外泊中の訪問							
1回につき	8,500円	—	—	850円	1,700円	2,550円	

※准看護師が訪問をした場合、基本療養費は4,250円→3,870円、5,100円→4,720円、5,550円→5,050円、6,550円→6,050円、2,130円→1,940円、2,550円→2,360円、2,780円→2,530円、3,280円→3,030円となります。

☆下記について該当する場合、医療保険と同額をご請求いたします。

	利用料金 (10割)	利用者負担額		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
退院時共同指導加算	6,000円	600円	1,200円	1,800円
特別管理指導加算	2,000円	200円	400円	600円
退院時支援指導加算	6,000円	600円	1,200円	1,800円
在宅患者連携指導加算	3,000円	300円	600円	900円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	2,000円	200円	400円	600円
複数名精神科訪問看護加算	4,300円	430円	860円	1,290円
複数名訪問看護加算(准看)	3,800円	380円	760円	1,140円
複数名訪問看護加算(看護補助者)	3,000円	300円	600円	900円
★精神科重症患者早期集中支援管理連携加算	6,400円	640円	1,280円	1,920円
※ターミナルケア療養費	20,000円	2,000円	4,000円	6,000円

☆下記について1ヶ月につき、次の料金をご請求いたします。

	利用料金 (10割)	利用者負担額		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
情報提供療養費	1,500円	150円	300円	450円
24時間対応体制加算	5,400円	540円	1,080円	1,620円
特別管理加算(Ⅱ)	2,500円	250円	500円	750円
特別管理加算(Ⅰ)	5,000円	500円	1,000円	1,500円

☆下記について該当する場合、その都度料金をご請求します。

	利用料金 (10割)	利用者負担額		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
長時間精神科訪問看護加算	5,200円	520円	1,040円	1,560円
精神科緊急訪問看護加算	2,650円	270円	530円	800円
早朝・夜間訪問加算(6-8・18-22)	2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算(22-6)	4,200円	420円	840円	1,260円

【 医療保険対象外の自費サービスご利用料金 (税込) 】

サービス内容		料金	
交通費	平日・休日	通常の事業実施地域を越えてサービスを提供する場合の交通費は実費を徴収いたします。 通常の事業実施地域を越えてから片道概ね1km以上につき100円を徴収致します。	
	延長料金	1時間30分を超えたサービスを提供した場合	30分毎 要相談
在宅以外での訪問看護			1時間まで 8,000円
受診の同行			2時間まで 16,000円
死後の処置		亡くなられた後のお清め料と処置材料費 15,000円	
キャンセル料	サービス利用日(ご連絡なしの場合)	訪問毎	2,000円
但し、利用者様の様態の急変など、緊急をやむを得ない事情がある場合を除く。			

※サービスの利用を中止する際は、速やかにご連絡をお願いします。

連絡先: TEL:03-5752-1877

ナーシングケア自由が丘訪問看護リハビリステーション

基本利用料+ 月料金+ 月料金+ 該当するもの+ 保険外料金= ご利用料金