

単位：円

サービス内容		金額
訪問看護基本療養費Ⅰ	看護師等 週3日目まで	5,550
	看護師等 週4日目以降	6,550
	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士	5,550
訪問看護基本療養費Ⅱ	看護師等 週3日目まで（人数により）	5,550／2,780
（同一建物に居住する他の居住者に同一日に 訪問看護を行う場合）	看護師等 週4日目以降（人数により）	6,550／3,280
訪問看護基本療養費Ⅲ（在宅療養に備えて一時的に外泊している場合の訪問）		8,500
訪問看護管理療養費	月の初日	7,670
	月の2日目以降の訪問（1日につき）	3,000

加算等		金額
難病等複数回訪問加算 1日2回／3回以上		4,500／8,000
緊急時訪問看護加算 月14日まで／月15日以降		2,650／2,000
長時間訪問看護加算（要件を満たした利用者に対して90分を超える訪問）		5,200
24時間対応体制加算 イ／ロ		6,800／6,520
特別管理加算（重症度により）		2,500／5,000
退院時共同指導加算（定める状態で特別管理加算対象者は2,000円加算）		8,000
退院支援指導加算（定める長時間訪問を要する対象者は8,400円加算）		6,000
在宅患者連携指導加算		3,000
在宅患者緊急時等カンファレンス加算		2,000
看護・介護職員連携強化加算		2,500
訪問看護情報提供療養費1～3（要件により、同意を得た上で）		1,500
訪問看護ターミナルケア療養費（要件により）		25,000／10,000
夜間・早朝訪問看護加算（午後6時～午後10時、午前6時～午前8時）		2,100
深夜訪問看護加算（午後10時～午前6時）		4,200
訪問看護医療DX情報活用加算		50
乳幼児加算（6歳未満、要件により）		1,300／1,800
複数名訪問看護加算（同一建物内人数により）	看護師等との同行	4,500／4,000
	その他職員との同行	3,000／2,700
	その他職員との同行 （別に厚生労働大臣が定める場合・1日の回数による）	3,000／6,000／10,000

料金早見表	金額	1回あたり	隔週 （月2回）	週1回 （月4回）	週2回 （月8回）	週3回 （月12回）
訪問看護基本療養費Ⅰ	¥5,550	¥5,550	¥11,100	¥22,200	¥44,400	¥66,600
訪問看護管理療養費	月の初日 7,670 月の2日目以降 3,000	¥7,670	¥10,670	¥16,670	¥28,670	¥40,670
合計		¥13,220	¥21,770	¥38,870	¥73,070	¥107,270
1割負担の場合		¥1,322	¥2,177	¥3,887	¥7,307	¥10,727
2割負担の場合		¥2,644	¥4,354	¥7,774	¥14,614	¥21,454
3割負担の場合		¥3,966	¥6,531	¥11,661	¥21,921	¥32,181
24時間対応体制加算(イ)	¥6,800	¥680／1,360／2,040				
24時間対応体制加算（ロ）	¥6,520	¥652／1,304／1,956				
特別管理加算	¥2,500	¥250／500／750				

特別管理加算(重症度が高い)	¥5,000	¥500／1,000／1,500
訪問看護情報提供療養費	¥1,500	¥150／300／450

交通費

単位：円

ステーションから片道2km未満	無料
ステーションから片道2km以上5km未満	220
ステーションから片道5km以上10km未満	550
ステーションから片道10km以上 片道分のみ1kmにつき	110

医療保険適応外料金

単位：円

死後の処置（訪問看護ケアの継続における処置）		16,500
休日・長時間等 1回概ね30分		5,500
キャンセル料	ご利用24時間前までの連絡あり	無料
	ご利用24時間前までの連絡なし	当該基本料金の50%

料金について説明を受け、同意します。 令和 年 月 日

氏名

代理人氏名

事業所名 訪問看護ステーションこまえ正吉苑

説明者