

1.訪問看護基本療養費

R6.6.1現在

					金額	1割負担	2割負担	3割負担	算定 確認
Ⅰ	基本療養費	イ	看護師・理学療法士・ 作業療法士・言語聴覚士	週3日まで	¥5,550	¥560	¥1,110	¥1,670	
				週4日以降	¥6,550	¥660	¥1,310	¥1,970	
		ロ	准看護師	週3日まで	¥5,050	¥510	¥1,010	¥1,520	
				週4日以降	¥6,050	¥610	¥1,210	¥1,820	
		ハ	緩和ケア・褥瘡ケア・人工肛門ケ ア・人工膀胱ケアに係る専門看護師	月1回を限度	¥12,850	¥1,290	¥2,570	¥3,860	
Ⅱ	基本療養費 【施設への訪問】 ※1	イ	看護師・理学療法士・ 作業療法士・言語聴覚士	週3日まで	¥2,780	¥280	¥560	¥830	
				週4日以降	¥3,280	¥330	¥660	¥980	
		ロ	准看護師	週3日まで	¥2,530	¥250	¥510	¥760	
				週4日以降	¥3,030	¥300	¥610	¥910	
		ハ	緩和ケア・褥瘡ケア・人工肛門ケ ア・人工膀胱ケアに係る専門看護師	月1回を限度	¥12,850	¥1,290	¥2,570	¥3,860	
ハ	基本療養費	外泊中の訪問に対し算定(※2)		月1回を限度	¥8,500	¥850	¥1,700	¥2,550	

※1 同一建物内の複数(3人以上)の利用者に同一日に訪問した場合

※2 入院中に1回(別に構成労働大臣が定める疾病等は2回)に限り算定可能

2.訪問看護管理療養費

2.訪問看護管理療養費				金額	1割負担	2割負担	3割負担	算定 確認
①	月の初日 (イ～ロのい ずれか)	イ.機能強化型訪問看護療養費1		¥13,230	¥1,320	¥2,650	¥3,970	
		ロ.機能強化型訪問看護療養費2		¥10,030	¥1,000	¥2,010	¥3,010	
		ハ.機能強化型訪問看護療養費3		¥8,700	¥870	¥1,740	¥2,610	
		ニ.イ～ハまで以外の場合		¥7,670	¥770	¥1,530	¥2,300	
②	2日目以降			¥3,000	¥300	¥600	¥900	

3.加算など

					金額	1割負担	2割負担	3割負担	算定 確認
①	緊急時訪問看護加算	1日につき			¥2,650	¥270	¥530	¥800	
②	難病等複数回訪問加算	1日に2回の場合 (1)同一建物内2人以下			¥4,500	¥450	¥900	¥1,350	
		(2)同一建物内3人以上			¥4,000	¥400	¥800	¥1,200	
		1日に3回の場合 (1)同一建物内2人以下			¥8,000	¥800	¥1,600	¥2,400	
		(2)同一建物内3人以上			¥7,200	¥720	¥1,440	¥2,160	
③	長時間訪問看護加算	90分を超える場合(対象者は※1)			¥5,200	¥520	¥1,040	¥1,560	
④	24時間対応体制加算	月1回 ※利用者の希望により			¥6,800	¥680	¥1,360	¥2,040	
⑤	退院時共同指導加算	月2回まで			¥8,000	¥800	¥1,600	¥2,400	
⑥	特別管理指導加算(⑤に上乘せ)	厚生労働大臣が定める疾病等の利用者			¥2,000	¥200	¥400	¥600	
⑦	退院時支援指導加算	退院日の訪問			¥6,000	¥600	¥1,200	¥1,800	
⑧	在宅患者連携指導加算	月1回			¥3,000	¥300	¥600	¥900	
⑨	在宅患者緊急時カンファレンス加算	月1回			¥2,000	¥200	¥400	¥600	

⑩	特別管理加算Ⅰ	月1回(対象者は※2)	¥2,500	¥250	¥500	¥750	
	特別管理加算Ⅱ	月1回(対象者は※3)	¥5,000	¥500	¥1,000	¥1,500	
⑪	情報提供療養費加算1～3	月1回	¥1,500	¥150	¥300	¥450	
⑫	ターミナル療養費Ⅰ	1回	¥25,000	¥2,500	¥5,000	¥7,500	
	ターミナル療養費Ⅱ	1回	¥10,000	¥1,000	¥2,000	¥3,000	
⑬	複数名 訪問看護加算 1日につき	看護師の場合 (1)同一建物内2人以下	¥4,500	¥450	¥900	¥1,350	
		(週に1日限り) (2)同一建物内3人以上	¥4,000	¥400	¥800	¥1,200	
		準看護師が同行する場合 (1)同一建物内2人以下	¥3,800	¥380	¥760	¥1,140	
		(週に1日限り) (2)同一建物内3人以上	¥3,400	¥340	¥680	¥1,020	
⑭	夜間・早朝・深夜加算	早朝(6:00～8:00)夜間(18:00～22:00)	¥2,100	¥210	¥420	¥630	
		深夜(22:00～6:00)	¥4,200	¥420	¥840	¥1,260	
⑮	看護・介護職員連携強化加算	月1回	¥2,500	¥250	¥500	¥750	
⑯	ベースアップ評価料	月1回	¥780	¥80	¥160	¥230	
⑰	DX情報活用加算	月1回	¥50	¥10	¥10	¥20	

- ※1 1) 特別な管理を必要とする方(※2 ※3)・・・1回/週
2) 15歳未満の超重症児・準超重症児・・・・・・3回/週
3) 特別訪問看護指示期間の方・・・・・・1回/週

- ※2 1) 下記のいずれかの管理指導を受けている状態にある方
自己腹膜灌流、血液透析、酸素療法、中心静脈栄養法、成分栄養 経管栄養、
自己導尿、持続陽圧呼吸療法、自己疼痛の管理指導を受けている状態にある方
2) 在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態、人工肛門または人工膀胱を
留置している状態
3) 人工肛門又は人工膀胱を留置している状態
4) 真皮を超える褥瘡の状態
5) 点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態

- ※3 1) 在宅麻薬等注射指導管理、在宅腫瘍化学療法注射指導管理または在宅強心剤持続
投与指導管理もしくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態にある方

4.精神科訪問看護療養費

4.精神科訪問看護療養費				金額	1割負担	2割負担	3割負担	算定 確認
⑮	看護師・保健師・ 作業療法士	1日に1回まで	(1)同一建物内1人	¥4,500	¥450	¥900	¥1,350	
			(2)同一建物内2人	¥4,500	¥450	¥900	¥1,350	
			(3)同一建物内3人以上	¥4,000	¥400	¥800	¥1,200	
		1日に2回まで	(1)同一建物内1人以下	¥9,000	¥900	¥1,800	¥2,700	
			(2)同一建物内2人	¥9,000	¥900	¥1,800	¥2,700	
			(3)同一建物内3人以上	¥8,100	¥810	¥1,620	¥2,430	
		1日に3回以上	(1)同一建物内1人以下	¥14,500	¥1,450	¥2,900	¥4,350	
			(2)同一建物内2人	¥14,500	¥1,450	¥2,900	¥4,350	

		(3)同一建物内3人以上	¥13,000	¥1,300	¥2,600	¥3,900	
⑬	准看護師	1日に1回まで	(1)同一建物内1人	¥3,800	¥380	¥760	¥1,140
			(2)同一建物内2人	¥3,800	¥380	¥760	¥1,140
			(3)同一建物内3人以上	¥3,800	¥380	¥760	¥1,140
		1日に2回まで	(1)同一建物内1人以下	¥7,600	¥760	¥1,520	¥2,280
			(2)同一建物内2人	¥7,600	¥760	¥1,520	¥2,280
			(3)同一建物内3人以上	¥6,000	¥600	¥1,200	¥1,800
		1日に3回以上	(1)同一建物内1人以下	¥12,400	¥1,240	¥2,480	¥3,720
			(2)同一建物内2人	¥12,400	¥1,240	¥2,480	¥3,720
			(3)同一建物内3人以上	¥11,200	¥1,120	¥2,240	¥3,360

※上記の基本利用料及び加算を精算して請求する際、端数処理の関係上数円単位の誤差が生じる場合があります。あらかじめご了承ください。

☐ 契約者は上記加算について事業者から説明を受け、指定訪問看護サービスの提供に同意しました。

5.その他(医療保険適用外)

エンジェルケア	故人様のお身体をきれいな状態に整えて、感染症を予防する死後処置をさせていただきます。	15,000円
---------	--	---------