

【 医療保険対応 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 (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 | |
| 月の初日 | 週3日まで | 12,950円 | 5,550円 | 7,400円 | 1,300円 | 2,590円 | 3,890円 |
| | 週4日以降 | 13,950円 | 6,550円 | 7,400円 | 1,400円 | 2,790円 | 4,190円 |
| 2日目以降 | 週3日まで | 8,530円 | 5,550円 | 2,980円 | 850円 | 1,710円 | 2,560円 |
| | 週4日以降 | 9,530円 | 6,550円 | 2,980円 | 950円 | 1,910円 | 2,860円 |
| 同日2回目 | | 4,500円 | — | — | 450円 | 900円 | 1,350円 |
| 同日3回目 | | 8,000円 | — | — | 800円 | 1,600円 | 2,400円 |

※准看護師が訪問をした場合、基本療養費は5,550円→5,050円、6,550円→6,050円となります。

☆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 (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 (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ス加算 | 2,000円 | 200円 | 400円 | 600円 |
| 長時間訪問看護加算 | 5,200円 | 520円 | 1,040円 | 1,560円 |
| 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 |
| 乳幼児加算(3歳未満) | 500円 | 50円 | 100円 | 150円 |
| 幼児加算(3歳以上6歳未満) | 500円 | 50円 | 100円 | 150円 |
| 複数名訪問看護加算 | 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 |
| ※ターミナルケア療養費 | 20,000円 | 2,000円 | 4,000円 | 6,000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 | 1km当たり | 100円 |
| | | 訪問毎 | 円 |
| | | | 円 |
| 土曜・日曜・祝日 訪問料金 | | 訪問毎 | 3,000円 |
| 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 | 4,000円 |
| 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 | 5,000円 |
| 死後の処置 | 亡くなられた後のお清め料と処置材料費 | | 20,000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： **03-5337-7331**

金内メディカル訪問看護・リハビリステーション

基本利用料+ 月料金+ 該当するもの+ 保険外料金= ご利用料金