

えがお訪問看護リハビリステーション

医療保険(精神科指示書対応) 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。

(2020.7.1～)

ご利用者宅への訪問

(単位:円)

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	2割負担	3割負担
1日目(月の初日)	30分未満	11,690	4,250	7,440	1,170	2,340	3,510
	30分以上	12,990	5,550	7,440	1,300	2,600	3,900
3日目まで	30分未満	7,250	4,250	3,000	730	1,450	2,180
	30分以上	8,550	5,550	3,000	860	1,710	2,570
4日目以降	30分未満	8,100	5,100	3,000	810	1,620	2,430
	30分以上	9,550	6,550	3,000	960	1,910	2,870
週4日目が月の初回	30分未満	12,540	5,100	7,440	1,250	2,510	3,760
	30分以上	13,990	6,550	7,440	1,400	2,800	4,200

■ 基本利用料以外(加算)

(単位:円)

加算名	利用料 (10割)	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
退院時共同指導加算	8,000	800	1,600	2,400
特別管理指導加算	2,000	200	400	600
退院時支援指導加算	6,000	600	1,200	1,800
24時間対応体制加算 (月1回)	6,400	640	1,280	1,920
特別管理加算(Ⅰ) (月1回)	5,000	500	1,000	1,500
特別管理加算(Ⅱ) (月1回)	2,500	250	500	750
長時間精神科訪問看護加算 (週1回)	5,200	520	1,040	1,560
精神科緊急訪問看護加算 (1日1回)	2,650	270	530	800
複数回訪問加算(1日2回まで)	4,500	450	900	1,350
複数回訪問加算(1日3回以上)	8,000	800	1,600	2,400
早朝・夜間訪問加算(6時-8時・18時-22時) (それぞれ1日1回)	2,100	210	420	630
深夜訪問看護加算(22時-6時) (1日1回)	4,200	420	840	1,260
ターミナルケア療養費1	25,000	2,500	5,000	7,500

医療保険対象外 費用(税込)

■ 定休日利用料

無料

■ 死後の処置

亡くなられた後の処置22,000円 (材料費・税込)

■ キャンセル料

訪問看護利用日の前日まで 無料

訪問看護利用日の当日 利用者負担 2,200円(税込)

※サービスの利用を中止する際には、速やかにご連絡をお願いします。

但し、利用者様の容体の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は不要です。

<オプションサービス>

住居以外での訪問看護(職場など)や受診の同行などについては、別途ご相談ください。お見積り致します。

目安: 1時間につき9,500円程度(内容、時間による)