

オアシス西宮 訪問看護ステーション

●サービスの利用料及び利用者負担（医療保険）

利用者負担金は、健康保険関係法令で定める次の料金(基本療養費＋管理療養費＋加算分)

×負担割合（1割から3割）となります。（非課税）

特別受給者証などお持ちの方は各自治体により自己負担額が変わります。

1、基本料金（（1回の訪問看護サービスの利用料）

■保険師・助産師・看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による訪問看護の提供

療養費	訪問の日数		基本療養費	管理療養費	合計利用額	ご利用者負担金額		
	月の日数	週の日数				1割	2割	3割
(I) 通常	1日	週3日	5,550	7,440	12,990	1,299	2,598	3,897
		まで	円			円	円	円
(II)	目	週4日	6,550	円	13,990	1,399	2,798	4,197
		以降	円			円	円	円

同一建物居住者/同 一日/2人	2日 目~	週3日 まで	5,550 円	3,000 円	8,550 円	855 円	1,710 円	2,565 円
		週4日 以降 ※1	6,550 円		9,550 円	955 円	1,910 円	2,865 円
(Ⅱ) 同一建物居住者/同 一日/3人以上	1日 目	週3日 まで	2,780 円	7,440 円	10,220 円	1,022 円	2,044 円	3,066 円
		週4日 以降	3,280 円		10,720 円	1,072 円	2,144 円	3,216 円
	2日 目~	週3日 まで	2,780 円	3,000 円	5,780 円	578 円	1,156 円	1,734 円
		週4日 以降	3,280 円		6,280 円	628 円	1,256 円	1,884 円
(Ⅲ) 外泊者	入院中1回 ※ 2	8,500 円		8,500 円	850 円	1,700 円	2,550 円	

※ 医療保険による訪問看護は、原則 1 日 1 回（1 回の訪問は 90 分まで）、週 3 日まで
 となっています。ただし、病名によっては、複数回訪問や 90 分以上の訪問、週 4 日以上
 の訪問が可能です。

※ 1 週は日曜日を起点とするため、前月から続く訪問の場合は、月の 1 日目であっても
 週 4 日目以降を算定する場合があります。

※ 2 入院中 2 回まで算定できます

2、加算料金（状況・要望に応じて加算する利用料）

●基本療養費の加算

項目		合計利用 額	ご利用者負担金額		
			1割	2割	3割
難病等複数回訪問加算	2回	4,500 円/ 日	450 円	900 円	1,350 円
	3回以 上	8,000 円/ 日	800 円	1,600 円	2,400 円

緊急訪問看護加算（主治医の指示による緊急訪問）		2,650 円/ 日	265 円	530 円	795 円	
長時間訪問看護加算 （〈表2〉、特別訪問看護指示対象者に 90 分以上の看護を実施）		5,200 円/ 週	520 円	1,040 円	1,560 円	
複数名訪問看護加算	看護師等	週 1 回	4,500 円/ 週	450 円	900 円	1,350 円
	准看護師 等	週 1 回	3,800 円/ 週	380 円	760 円	1,140 円
	看護補助 者	週 3 回	3,000 円/ 日	300 円	600 円	900 円
夜間・早朝訪問看護加算 18 時～22 時、6 時～8 時		2,100 円/ 日	210 円	420 円	630 円	
深夜訪問看護加算 22 時～6 時		4,200 円/ 日	420 円	840 円	1,260 円	

●管理療養費の加算

項目		合計利用額	ご利用者負担金額		
			1割	2割	3割
24 時間対応体制加算（月 1 回）		6,400 円/月	640 円	1,280 円	1,920 円
特別管理加算（月 1 回）	重	5,000 円/月	500 円	1,000 円	1,500 円
	軽	2,500 円/月	250 円	500 円	750 円
退院時共同指導加算 特別管理加算あり		8,000 円/ 指導日	800 円	1,600 円	2,400 円
退院時共同指導加算 特別管理加算なし		10,000 円/ 指導日	1,000 円	2,000 円	3,000 円
退院時共同指導加算の上乗せ加算 （入院中病院とともに指導）		2,000 円 加算	200 円	400 円	600 円
退院支援指導加算	退院日の訪問看護	6,000 円/ 退院日	600 円	1,200 円	1,800 円
（表 1）（表 2）、必要が認められたもの					

在宅患者連携指導加算 医療関係職種間で情報共有し、 その上で療養指導した場合	3,000 円/ 月	300 円	600 円	900 円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算 急変による医療従事者との カンファレンスと療養指導を行った場合	2,000 円/ 月 2 回まで	200 円	400 円	600 円

●その他の療養費

項目	合計利用 額	ご利用者負担金額		
		1割	2割	3割
情報提供療養費（市町村等のサービスと連携 月1回）	1,500 円/月	150 円	300 円	450 円
ターミナルケア療養費 （死亡日及び死亡前 14 日以内に 2 回以上訪問）	25,000 円	2,500 円	5,000 円	7,500 円

3、その他の費用

※ その他の費用を改定する際には

項目		利用額	
交通費	片道5 km未満	200 円/回	税別
	片道5 km～10 km未 満	540 円/回	税別
	片道10 km以上	200 円/5 km毎	税別
エンゼルケア		10,000 円 /回	お亡くなりになった後のケアを実施した場合 に算定。 ※別途、寝衣代がかかります。

☆その他の費用を改定する際には、1か月以上前に利用者又はその家族に書面で連絡します。