【　精神科対応　　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		利用料金（10割）	※基本療養費	管理療養費	物価対応料	利用者負担額		
						1割負担	2割負担	3割負担
利用者宅別								
1日目（月の初日）	30分未満	18, 070円	4, 250円	13, 760円	60円	1, 810円	3, 610円	5, 420円
	30分以上	19, 370円	5, 550円	13, 760円	60円	1, 940円	3, 870円	5, 810円
3日目まで	30分未満	7, 280円	4, 250円	3, 010円	20円	730円	1, 460円	2, 180円
	30分以上	8, 580円	5, 550円	3, 010円	20円	860円	1, 720円	2, 570円
4日目以降	30分未満	8, 130円	5, 100円	3, 010円	20円	810円	1, 630円	2, 440円
	30分以上	9, 580円	6, 550円	3, 010円	20円	960円	1, 920円	2, 870円
週4日目が月の初回	30分未満	18, 920円	5, 100円	13, 760円	60円	1, 890円	3, 780円	5, 680円
	30分以上	20, 370円	6, 550円	13, 760円	60円	2, 040円	4, 070円	6, 110円
［注意］以下は①精神科複数回訪問加算②精神科重症患者早期集中支援管理連携加算を届出済みの場合のみ								
同日２回目（★の届出が必要）		4, 500円	—	—	—	450円	900円	1, 350円
同日３回目（★の届出が必要）		8, 000円	—	—	—	800円	1, 600円	2, 400円
同一建物（3人目から以下を適用）※週4日以上は別途お見積もり								
1日目（月の初日）	30分未満	15, 950円	2, 130円	13, 760円	60円	1, 600円	3, 190円	4, 790円
	30分以上	16, 600円	2, 780円	13, 760円	60円	1, 660円	3, 320円	4, 980円
3日目まで	30分未満	5, 160円	2, 130円	3, 010円	20円	520円	1, 030円	1, 550円
	30分以上	5, 810円	2, 780円	3, 010円	20円	580円	1, 160円	1, 740円
4日目以降	30分未満	5, 580円	2, 550円	3, 010円	20円	560円	1, 120円	1, 670円
	30分以上	6, 310円	3, 280円	3, 010円	20円	630円	1, 260円	1, 890円
週4日目が月の初回	30分未満	16, 370円	2, 550円	13, 760円	60円	1, 640円	3, 270円	4, 910円
	30分以上	17, 100円	3, 280円	13, 760円	60円	1, 710円	3, 420円	5, 130円
施設複数同時訪問								
8人まで　1人につき		1, 600円	—	—	—	160円	320円	480円
外泊中の訪問								
1回につき		8, 500円	—	—	—	850円	1, 700円	2, 550円

※准看護師が訪問をした場合、基本療養費は4, 250円→3, 870円、5, 100円→4, 720円、5, 550円→5, 050円、
6, 550円→6, 050円、2, 130円→1, 940円、2, 550円→2, 360円、2, 780円→2, 530円、3, 280円→3, 030円となります。

☆下記について該当する場合、医療保険と同額をご請求いたします。

	利用料金（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	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
複数名精神科訪問看護加算	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
★精神科重症患者早期集中支援管理連携加算	6, 400円	640円	1, 280円	1, 920円
※ターミナルケア療養費	25, 000円	2, 500円	5, 000円	7, 500円

☆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

	利用料金（10割）	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
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
ベースアップ評価料（Ⅰ）（Ⅱ）	1, 080円	110円	220円	320円
医療情報連携加算	1, 000円	100円	200円	300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。

	利用料金（10割）	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
長時間精神科訪問看護加算	5, 200円	520円	1, 040円	1, 560円
精神科緊急訪問看護加算	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

【　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
土曜・日曜・祝日　訪問料金		訪問毎	要相談
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	要相談
在宅以外での訪問看護		1時間まで	要相談
受診の同行		2時間まで	要相談
死後の処置	亡くなられた後のお清め料と処置材料費		22, 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：　TEL　０３−５６１２−１２５２

えそら訪問看護ステーション

基本利用料+　月料金+　月料金+　該当するもの+　保険外料金=　ご利用料金