

まちだ丘の上病院 訪問看護リハビリステーション ヨリドコ 利用料金表

2020・10

		料 金 (円)	ご利用者様負担額 (円)			
			1割負担	2割負担	3割負担	
基本項目	訪問看護基本療養費 I (看護師・PT/OT/ST 1日につき)	週3日まで	5,550	555	1,110	1,665
		週4日目以降	6,550	655	1,310	1,965
	専門性の高い看護師との同行訪問		12,850	1,285	2,570	3,855
	訪問看護基本療養費 II (看護師・PT/OT/STが同一建物内の3人以上 の利用者に同一日に訪問した場合)	週3日まで	2,780	278	556	834
		週4日目以降	3,280	328	656	984
	訪問看護基本療養費 III	外泊中の訪問看護	8,500	850	1,700	2,550
管理療養費	月の初日	7,440	744	1,488	2,232	
	2日目以降	3,000	300	600	900	
加算項目	24時間対応加算		6,400	640	1,280	1,920
	夜間(18時~22時)・早朝(6時~8時)加算		2,100	210	420	630
	深夜加算(22時~翌6時)		4,200	420	840	1,260
	緊急時訪問加算		2,650	265	530	795
	乳幼児加算	6歳未満	1,500	150	300	450
	特別管理加算(月1回)	I	5,000	500	1,000	1,500
		II	2,500	250	500	750
	難病等複数回訪問加算	1日2回の場合	4,500	450	900	1,350
		1日3回以上	8,000	800	1,600	2,400
	複数名訪問看護加算	看護師と週1回まで	4,500	450	900	1,350
		看護補助者と週3回まで	3,000	300	600	900
	長時間訪問看護加算	週1回まで	5,200	520	1,040	1,560
	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
	退院支援指導加算		6,000	600	1,200	1,800
	在宅患者連携指導加算(月1回まで)		3,000	300	600	900
	在宅患者緊急時等カンファレンス加算(月2回まで)		2,000	200	400	600
訪問看護情報提供療養費		1,500	150	300	450	
ターミナルケア療養費		25,000	2,500	5,000	7,500	

◎医療保険対象外の自費ご利用料金

訪問看護料金	医療保険の10割
土・日の訪問料金加算	医療保険の15割

◎その他の費用

交通費 (ステーションから直 線距離)	5キロ未満	無料
	5~10キロ未満	100円
	10キロ以上	200円
	有料駐車場を利用時	実費
キャンセル料	利用日の当日	3,000円
	ただし、利用者様の様態の急変など、緊急でやむおえない事情がある場合は必要ありません。キャンセルは速やかにご連絡ください。	
エンゼルケア(死後の処置)		15,000円

* 合計金額に10円未満の端数が出る場合は四捨五入となります

まちだ丘の上病院 訪問看護リハビリステーション ヨリドコ 利用料金表

(介護保険)

2020・10

基本料金 (利用者負担金：円)		単位	金額	1割負担	2割負担	3割負担
基本 項目	所要時間					
	20分未満	312	3,469	346	693	1,040
	30分未満 (1-2)	469	5,215	521	1,043	1,564
	30分～60分未満 (1-3)	819	9,107	910	1,821	2,732
	60分～90分 (1-4)	1,122	12,476	1,248	2,495	3,742
	PT/OT/ST 20分以上	297	3,231	323	646	969
早朝 (6時～8時)、夜間 (18時～22時) 料金			所定の料金 x 25% 増			
深夜 (22時～6時) 料金			所定の料金 x 50% 増			
初回加算	初めて訪問看護を行った月、もしくは前回訪問看護より2か月訪問看護を受けていない場合	300	3,336	333	667	1,000
特別管理加算Ⅰ	在宅悪性腫瘍患者指導を受けている状態や留置カテーテル等を使用している利用者に対する加算	500	5,560	556	1,112	1,668
特別管理加算Ⅱ	在宅酸素療法指導管理や人工肛門、真皮を超える褥瘡、点滴を受ける状態等、の利用者に対する加算	250	2,780	278	556	834
緊急時訪問看護加算	利用者の同意を得て、計画的な訪問以外の緊急訪問を行う場合	574	6,382	638	1,276	1,914
長時間訪問看護加算	特別管理加算対象者に90分を超える訪問看護を行った場合	300	3,336	333	667	1,000
複数名訪問看護 30分未満	同時に複数の看護師が訪問看護を行った場合	254	2,824	282	564	847
複数名訪問看護 30分以上	同時に複数の看護師が訪問看護を行った場合	402	4,470	447	894	1,341
退院時共同指導加算	病院、老健施設に入院・入所中の方が退院・退所の際に訪問看護ステーションの看護師が共同指導を行った場合	600	6,672	667	1,334	2,001
ターミナルケア加算	利用者の死亡前の14日に2日以上ターミナルケアを行った場合	2,000	22,240	2,224	4,448	6,672

* 合計金額に10円未満の端数が出る場合は四捨五入となります