

# 精神科訪問看護利用料金表（医療保険） ※非課税

各種健康保険、公費医療制度等が適用されますので医療機関へ提示しているものを全て確認させていただきます。

2024年2月1日

基本料金				金額 10割	ご利用者様負担額		
					1割負担	2割負担	3割負担
精神科訪問看護基本療養費（Ⅰ）	週3回まで(30分以上)			5,550	560	1,110	1,670
	週3回まで(30分未満)			4,250	430	850	1,280
	週4回目以降(30分以上)			6,550	660	1,310	1,970
	週4回目以降(30分未満)			5,100	510	1,020	1,530
精神科訪問看護基本療養費（Ⅲ）	看護師等2人/同一日	30分以上	週3回まで	5,550	560	1,110	1,670
		30分未満		4,250	430	850	1,280
		30分以上	週4回目以降	6,550	660	1,310	1,970
		30分未満		5,100	510	1,020	1,530
	看護師等3人以上/ 同一日	30分以上	週3回まで	2,780	280	560	830
		30分未満		2,130	210	430	640
		30分以上	週4回目以降	3,280	330	660	980
		30分未満		2,550	260	510	770
精神科訪問看護基本療養費(Ⅳ)	外泊中の訪問看護			8,500	850	1,700	2,550

※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。

精神科訪問看護管理療養費	月の初日	7,440	740	1,490	2,230
	2回目以降	3,000	300	600	900

加算			金額 10割	ご利用者様負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
精神科難病等複数回訪問加算	2回/日		4,500	450	900	1,350
	3回以上/日		8,000	800	1,600	2,400
退院時共同指導加算	1回		8,000	800	1,600	2,400
特別管理指導加算	退院時共同指導加算の対象者のみ		2,000	200	400	600
退院支援指導加算	退院日		6,000	600	1,200	1,800
	退院日・長時間		8,400	840	1,680	2,520
在宅患者緊急時等カンファレンス加算(月2回)	医療関係職種との共同カンファレンス		2,000	200	400	600
在宅患者連携指導加算(月1回)	調剤薬局等の医療関係職種間の文書による情報共有		3,000	300	600	900
精神科複数名訪問看護加算	看護補助者又は精神保健福祉士		3,000	300	600	900
	看護師・保健師・ 作業療法士 (週3日まで)	1回/日	4,500	450	900	1,350
		2回/日	9,000	900	1,800	2,700
		3回/日	14,500	1,450	2,900	4,350
訪問看護情報提供療養費1・2・3			1,500	150	300	450

1・市町村へ提供 2・学校等へ提供 3・保健医療機関への入院入所時に提供

## 保険適用外自費 ※税込み

サービス内容		金額
営業日以外の訪問（土・日・祝・年末年始12月31日～1月3日）		訪問毎 2,000
延長料金（1時間30分を超えた場合）		30分毎 4,000
在宅以外での訪問看護		1時間迄 5,000
受診の同行		2時間迄 5,000
交通費	平日・休日 *5kmあたり ※ 公共交通機関利用の場合実費徴収	訪問毎 500
キャンセル料	サービス利用日（ご連絡がなかった場合） ※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は除きます。	1回 3,000
エンゼルケア(死後の処置)		15,000

※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致します。

なごみ訪問看護リハビリステーション  
連絡先電話番号：048-912-0276