

訪問看護 【医療保険】 2024年6月～改定版料金表 兼 同意書

【訪問看護基本療養費】				算定料	【1割】負担	【2割】負担	【3割】負担
訪問看護基本療養費（Ⅰ）	看護師の訪問	週3日目まで		5,550円	555円	1,100円	1,665円
		週4日目以降		6,550円	655円	1,310円	1,965円
	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の訪問			5,550円	555円	1,100円	1,665円
訪問看護基本療養費（Ⅱ）	看護師の訪問	同一建物、同日2人	週3日まで	5,550円	555円	1,100円	1,665円
			週4日目以降	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		同一建物、同日3人以上	週3日まで	2,780円	278円	556円	834円
			週4日目以降	3,280円	328円	656円	984円
	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の訪問			5,550円	555円	1,100円	1,665円
				2,780円	278円	556円	834円
訪問看護基本療養費（Ⅲ）	入院中、一時的に外泊している厚生労働大臣が定めた者			8,500円	850円	1,700円	2,550円

【訪問看護基本療養費の加算】				算定料	【1割】負担	【2割】負担	【3割】負担
難病等複数回訪問加算	1日2回	同一建物2人以下		4,500円	450円	900円	1,350円
		同一建物3人以上		4,000円	400円	800円	1,200円
	1日3回以上	同一建物2人以下		8,000円	800円	1,600円	2,400円
		同一建物3人以上		7,200円	720円	1,440円	2,160円
緊急訪問看護加算	月14日目まで			2,650円	265円	530円	795円
	月15日目以降			2,000円	200円	400円	600円
乳幼児加算	厚生労働大臣が定める者			1,800円	180円	360円	540円
	上記以外の場合			1,300円	130円	260円	390円
長時間訪問看護加算				5,200円	520円	1,040円	1,560円
夜間早朝訪問看護加算				2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算				4,200円	420円	840円	1,260円
複数名訪問看護加算	看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士と同行	同一建物2人以下		4,500円	450円	900円	1,350円
		同一建物3人以上		4,000円	400円	800円	1,200円
	その他職員と同行	同一建物2人以下		3,000円	300円	600円	900円
		同一建物3人以上		2,700円	270円	540円	810円

【訪問看護管理療養費】				算定料	【1割】負担	【2割】負担	【3割】負担
月の初日の訪問の場合（1月につき）				7670円	767円	1,534円	2,301円
月の2日目以降の訪問の場合				3,000円	300円	600円	900円

【訪問看護管理療養費の加算】				算定料	【1割】負担	【2割】負担	【3割】負担
24時間対応体制加算	看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による対応			6,800円	680円	1,360円	2,040円
特別管理加算	重症度の高い利用者の場合			5,000円	500円	1,000円	1,500円
	上記以外の場合			2,500円	250円	500円	750円
退院支援指導加算	厚生労働大臣が定める長時間の訪問の場合			8,400円	840円	1,680円	2,520円
	上記以外の場合			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ンス加算（月2回まで）				2,000円	200円	400円	600円
看護・介護職員連携強				2,500円	250円	500円	750円
退院時共同指導加算				8,000円	800円	1,600円	2,400円
特別管理指導加算				2,000円	200円	400円	600円
訪問看護医療DX情報活用加算	準備が整い次第算定する予定です			50円	5円	10円	15円

【その他の療養費】				算定料	【1割】負担	【2割】負担	【3割】負担
訪問看護ターミナルケア療養費	訪問看護ターミナルケア療養費 1			25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
	訪問看護ターミナルケア療養費 2			10,000円	1,000円	2,000円	3,000円
訪問看護情報提供療養費	訪問看護情報提供費 1・2・3			1,500円	150円	300円	450円
ベースアップ評価料	※予告なく加算終了となる場合があります			780円	78円	156円	234円

あむKOBÉ訪問看護ステーション 管理者様

私は上記説明を受け、同意い

令和 年 月 日

利用者氏名

代理人氏名