

【訪問看護ステーションしんえい 利用料金表】

精神訪問看護利用料金 (医療保険) について

▼精神訪問看護利用料金表

項目			料金	利用者負担		
				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日まで)	30分以上	看護師等※1	5,500円	550円	1,100円	1,650円
		准看護師	5,050円	505円	1,010円	1,515円
	30分未満	看護師等※1	4,250円	425円	850円	1,275円
		准看護師	3,870円	387円	774円	1,161円
精神科訪問看護基本療養費Ⅰ(週4日目以降)	30分以上	看護師等※1	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		准看護師	6,050円	605円	1,210円	1,815円
	30分未満	看護師等※1	5,100円	510円	1,020円	1,530円
		准看護師	4,720円	472円	944円	1,416円
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ 同一建物居住者2名への訪問 (週3日まで)	30分以上	看護師等※1	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		准看護師	5,050円	505円	1,010円	1,515円
	30分未満	看護師等※1	4,250円	425円	850円	1,275円
		准看護師	3,870円	387円	774円	1,161円
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ 同一建物居住者2名への訪問 (週4日目以降)	30分以上	看護師等※1	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		准看護師	6,050円	605円	1,210円	1,815円
	30分未満	看護師等※1	5,100円	510円	1,020円	1,530円
		准看護師	4,720円	472円	944円	1,416円
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ 同一建物居住者3名以上の訪問(週3日まで)	30分以上	看護師等※1	2,780円	278円	556円	834円
		准看護師	2,530円	253円	506円	759円
	30分未満	看護師等※1	2,130円	213円	426円	639円
		准看護師	1,940円	194円	388円	582円
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ 同一建物居住者3名への訪問(週4日目以降)	30分以上	看護師等※1	3,280円	328円	656円	984円
		准看護師	3,030円	303円	606円	909円
	30分未満	看護師等※1	2,550円	255円	510円	765円
		准看護師	2,360円	236円	472円	708円
精神科訪問看護基本療養費Ⅳ (外泊時)			8,500円	850円	1,700円	2,550円

▼各種加算(加算の利用者様負担額は負担割合によって異なります。)

項目	料金	
夜間・早朝訪問看護加算(1回につき)	2,100円	
深夜訪問看護加算(1回につき)	4,200円	
24時間対応体制加算(1月につき)	6,400円	
精神科緊急訪問看護加算(1日につき)	2,650円	
特別管理加算※重症度などが高い(1月に月)	5,000円	
特別管理加算※上記以外(1月につき)	2,500円	
退院時共同指導加算	8,000円	
特別管理指導加算	2,000円	
退院支援指導加算	6,000円	
精神科複数回訪問加算	1日2回	4,500円
	1日3回以上	8,000円
複数名精神科訪問看護加算 (看護師等※4)	1日1回	4,500円
	1日2回	9,000円
	1日3回以上	14,500円
複数名精神科訪問看護加算 (准看護師)	1日1回	3,800円
	1日2回	7,600円
	1日3回以上	12,400円
長時間精神科訪問看護加算(1回につき)	5,200円	
訪問看護情報提供療養費1(1月につき)	1,500円	
訪問看護情報提供療養費2(1月につき)		
訪問看護情報提供療養費3(1月につき)		
在宅患者連携指導加算	3,000円	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	2,000円	
看護・介護職員連携強化加算	2,500円	
精神科重症患者支援連携加算 イ	8,400円	
精神科重症患者支援連携加算 ロ	5,800円	
訪問看護ターミナルケア療養費1	25,000円	
訪問看護ターミナルケア療養費2	10,000円	

※ 地域区分別の単価(10.84円)を含んでいます。

※ 子ども医療受給者証・小児慢性特定疾病医療受給者証・自立支援医療受給者証等をお持ちの方は受給者証に記載の金額となります。

その他の費用について

① 交通費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、交通費の実費を請求いたします。 なお、時間外に訪問した場合、交通費実費（タクシー代等）を請求いたします。	
② キャンセル料	サービスの利用をキャンセルされる場合、キャンセルの連絡をいただいた時間に応じて、下記によりキャンセル料を請求させていただきます。	
	サービス実施日の午前9時	キャンセル料は不要です
	サービス実施日の午前9時までにご連絡のない場合	1 提供当たり 1,000 円を請求いたします。
※ただし、利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。		