

# 《医療保険 別表》 負担割合による料金の目安

2024年6月1日

	1割	2割	3割	自費	
当月の第1日目のみ	1322	2644	3966	13,220	
上記日以外で週の3日目まで	855	1710	2,565	8,550	
同じ週の4日目から	955	1910	2,865	9,550	
同じ日に2回訪問した場合	450	900	1350	4500	
同じ日に3回以上訪問した場合	800	1600	2400	8000	
24時間対応体制加算 (1ヶ月の料金です)	652	1304	1956	6,520	
特別管理加算 (1ヶ月の料金です)	250または 500	500または 1,000	750または 1,500	2,500または5,000	
営業時間外 (6時～7:59、18時～ 21:59・22時～翌朝5:59)	210または 420	420または 840	630または 1,260	2,100または 4,200	
往診のある病院や 診療所の医師と連携 して行う緊急 訪問時の加算	月14日目迄	265	530	795	2,650
	月15日以降	200	400	600	2,000
複数(2人以上)の看護師が訪問する 場合の加算	450	900	1,350	4,500	
6歳未満の乳幼児の訪問加算 (1日につき)		130	260	1,300	
		180	360	1,800	
情報提供書 (1ヶ月に1回)	150	300	450	1,500	
退院前に医師等などと連携指導した 場合の加算(月1または2回)	800	1,600	2,400	8,000	
特別な管理を要する方の退院前指 導した場合の加算	200	400	600	2,000	
退院支援指導加算 (退院日の訪問)	600	1200	1800	6,000	
退院後に行う連携指導加算 (月1回)	300	600	900	3,000	
緊急時に行う連携指導 (月2回まで)	200	400	600	2,000	
外泊中の訪問看護1日に付き (退院後も訪問する方に限る)	850	1,700	2,550	8,500	
緩和ケア、褥瘡の専門研修を受け た看護師と一緒に訪問した場合	1,285	2,750	3,855	12,850	
特別な管理を要する方の90分を 越えるケア(週1回まで)	520	1,040	1,560	5,200	
ターミナルケア加算 (在宅での看取り、または訪問後24時 間以内に在宅以外で亡くなった場合)	2,500	5,000	7,500	25,000	
喀痰吸引等介護職員の支援 (月1回)	250	500	750	2,500	

※ 上記利用料にその他の利用料(交通費など)を加算した合計になります。

又、状態や法的根拠によって回数制限や1ヶ月を合計した回数に対しての負担となる為、上記の料金はいくまでも目安である事をご了解下さい。