

# 訪問看護利用料(医療保険)

2024年6月1日

医療保険による訪問は、特別な場合(厚生労働大臣の定める疾病等、特別な管理の加算のある方、医師の特別指示による14日間)を除き、週3回までです。

特別な場合以外で週4回以上の訪問を希望される場合は自費となります。

訪問は、8:30~17:00までを定時として受け賜わります。

1回の訪問時間は、おおむね30分から1時間前後でケアを計画して行います。

|                                 |  |  |   |                                     |
|---------------------------------|--|--|---|-------------------------------------|
| 基本<br>利用<br>料                   | 後期高齢者医療                                      | 1割または2割または3割   | * 後期高齢者医療証をお持ちの方  |                                     |
|                                 | 健康保険   |  |   |                                     |
|                                 | 社会保険本人                                       | 社会保険退職者  | 社会保険家族、国民健康保険   | .....3割負担<br>.....3割負担<br>.....3割負担 |
|                                 | 経過措置的の老人医療証                                  |  | .....1~3割負担   |                                     |
|                                 | 公費   |  |   |                                     |
|                                 | 特定疾患、重度障害、労災、公害、原爆など<br>公費で支払われる医療証を持っておられる方 |  |   |                                     |
|                                 | ...各医療証に示される負担割合になります                        |  |   |                                     |
| そ<br>の<br>他<br>の<br>利<br>用<br>料 | (1)交通費                                       | 片道4km未満<br>片道4km~7km未満<br>片道7km~10km未満<br>片道10km以上                               | 250円<br>400円<br>600円<br>1,000円~<br>* 10km以上1km毎に、100円加算料金となります。 |                                     |
|                                 | (2)休日  | * 営業日以外の日の訪問看護を行った場合、基本料金に加わります<br>(日曜日・祝祭日・12/30~1/3が対象になります)<br>3,000円 / 1日あたり |   |                                     |
|                                 | (3) 時間延長(2時間を超えるサービス)、保険適応にないサービス(散歩、外出など)   | ..... 30分  | 4,000円  | 60分 8,000円                          |
|                                 | (4)おむつ、ガーゼ、テープ、処置に必要な衛生材料などは、現物でお返しいただきます    |  |   |                                     |
|                                 | (5)死後の処置                                     |  | 10,000円   | * 在宅で看取った方の旅立ちのお仕度です                |

\* 24時間連絡対応、特別な管理等を要する場合には別表の通り料金がかかります。  
確定申告の対象となりますので、領収書は大切に保管してください。

宙(コスモス) 訪問看護ステーション  
0465-35-0050