重要事項説明書別紙

◆【医療保険】指定訪問看護サービス利用料について　（2025年10月現在）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 料金詳細 | | | 負担額 | | |
| 訪問回数 | 利用料（10割） | 基本療養費 | 管理療養費 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 月の初日 | 1,3,220円 | 5,550円 | 7,670円 | 1,322円 | 2,644円 | 3,966円 |
| 週3日まで | 8,550円 | 5,550円 | 3,000円 | 855円 | 1,710円 | 2,565円 |
| 週4日以降 | 9,550円 | 6,550円 | 3,000円 | 955円 | 1,910円 | 2,865円 |

◆加算について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 利用料金  (１０割) | 負担額 | | |
| １割負担 | ２割負担 | ３割負担 |
| 難病等複数回加算 | １日２回訪問 | 4,500円 | 450円 | 900円 | 1,350円 |
| １日３回訪問 | 8,000円 | 800円 | 1,600円 | ２,400円 |
| 複数名訪問看護加算 | 看護師２名対応 | 4,500円 | 450円 | 900円 | 1,350円 |
| 緊急時訪問看護加算 | 主治医の指示による訪問 | 2,650円 | 265円 | 530円 | 795円 |
| 夜間早朝訪問看護加算 | １回につき | 2,100円 | 210円 | 420円 | 630円 |
| 深夜早朝訪問看護加算 | 4,200円 | 420円 | 840円 | 1,260円 |
| 特別管理加算 | 特別管理加算Ⅰ | 5,000円 | 500円 | １,000円 | 1,500円 |
| 特別管理加算Ⅱ | 2,500円 | 250円 | 500円 | 750円 |
| 退院時共同加算 |  | 8,000円 | 800 | 1,600円 | 2,400円 |
| 退院支援加算 |  | 6,000円 | 600円 | 1,200円 | 1,800円 |
| ２４時間対応体制加算 | １回/月 | 6,800円 | 680円 | 1,360円 | 2,040円 |
| 訪問看護ターミナルケア療養費 | 20,000円 | 2,000円 | 4,000円 | 6,000円 |
| 訪問看護ベースアップ評価料 | ７８０円 | 78円 | 156円 | 234円 |
| 訪問看護医療DX情報加算 | 50円 | 5円 | 10円 | 15円 |

◆【介護保険】指定訪問看護サービス利用料について　(2,025年5月現在)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本利用料金 | | 料金※（　）は要支援 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 訪問看護Ⅰ２ | 30分未満 | 4,710(4,510)円 | 471(451)円 | 942(902)円 | 1,413(1,353)円 |
| 訪問看護Ⅰ３ | 60分未満 | 8,230(7,940)円 | 823(794)円 | 1,646(1,588)円 | 2,469(2,382)円 |
| 訪問看護Ⅰ４ | 90分未満 | 1,128(1,090)円 | 1,128(1,090)円 | 2,256(2,180)円 | 3,384(3,270)円 |
| 訪問看護Ⅰ５ | リハビリ20分 | 2,940(2,840)円 | 294(284)円 | 588(568)円 | 882(852円) |
| 加算料金 | |  |  |  |  |
| 退院時共同指導加算 | | 6,000円 | 600円 | 1,200円 | 1,800円 |
| 特別管理加算 | 特別管理加算Ⅰ | 2,500円 | 250円 | 500円 | 750円 |
| 特別管理加算Ⅱ | 5,000円 | 500円 | 1,000円 | 1,500円 |
| 緊急時訪問看護加算 | １回/月 | 6000円 | 600円 | 1200円 | 1800円 |
| サービス提供体制加算 | 1回につき | 60円 | 6円 | 12円 | 24円 |

※割り増し加算について　早朝(午前６時～午前８時)、夜間(午前６時～午前１０時)

◆その他の費用(保険適応外)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 費用 |
| 交通費。※実施地域外への訪問は交通費が必要。生活保護世帯の場合も同様。 | １回の訪問につき | 200円 |
| エンゼルケア（逝去時ケア） | 交通費含む | 10,000円 |
| キャンセル料/訪問日前日１８時以降に連絡があった場合  連絡なく訪問した場合は別途交通費も必要。 | １回につき | 500円 |
| 営業日以外の訪問休日加算(日曜日・年末年始(12/31-1/3)) | １回につき | 1,000円 |

※訪問予定前日の18：00までにご連絡いただいた場合、キャンセル料は請求いたしません。キャンセルの連絡がなく自宅へ看護師が訪問した場合は交通費も請求いたします。利用者様の状態悪化による急な受診、入院、ご家族様の突然の弔事の場合は請求いたしませんが、お早目の連絡をお願いします。

◆自費訪問看護A(受診同行・外出・介護保険枠外サービス)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 9：00-18：00 | 18：00-21：59  6：00-9：00 | 22：00-翌6：00 |
| ３０分ごと | 4,800円 | 5,800円 | 6,800円 |

◆自費訪問看護B（医療保険4回目以降の訪問/保険適応外サービス）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 9：00-18：00 | 18：00-21：59  6：00-9：00 | 22：00-翌6：00 |
| ６０分ごと | 4,500円 | 5,500円 | 6,500円 |