

## (2) 医療保険制度及び関連法令に基づく訪問看護

利用者負担額：1～3割（提示する被保険者証等に準ずる）

## ①訪問看護基本療養費

訪問看護基本療養費Ⅰイ (保健師・助産師・看護師)		週3日目まで 5,550 円/日 週4日目以降 6,550 円/日
訪問看護基本療養費Ⅰニ (理学療法士・作業療法士・言語聴覚士)		5,550 円/日
訪問看護 基本療養費Ⅱ (同一建物 居住者)	同一日に 2人	保健師・助産師・看護師 週3日目まで 5,550 円/日 週4日目以降 6,550 円/日
		理学療法士・作業療法士・ 言語聴覚士 5,550 円/日
	同一日に 3人以上	保健師・助産師・看護師 週3日目まで 2,780 円/日 週4日目以降 3,280 円/日
		理学療法士・作業療法士・ 言語聴覚士 2,780 円/日
訪問看護基本療養費ⅠⅡのハ (専門性の高い看護師による訪問：注1)		12,850 円/月
訪問看護基本療養費Ⅲ (外泊中の入院患者：注2)		8,500 円/回

## ※訪問看護基本療養費ⅠⅡイ、ニの加算項目

難病等複数回訪問加算 (注3)	1日2回	同一建物内1人又は2人 4,500 円/日 同一建物内3人以上 4,000 円/日
	1日に3回以上	同一建物内1人又は2人 8,000 円/日 同一建物内3人以上 7,200 円/日
緊急訪問看護加算 (注4)		月14日目まで 2,650 円/日 月15日目以降 2,000 円/日
長時間訪問看護加算 (注5)		5,200 円/週
乳幼児加算 (6歳未満の訪問看護)		1,300 円/日 以下の①～③については1,800 円/日 ①超重症児又は準超重症児 ②別表第7に掲げる疾病等の者 ③別表第8に掲げる者
複数名訪問看護加算	(1) 看護職員+看護師等 (※1) の場合 同一建物内1人又は2人 4,500 円/週 同一建物内3人以上 4,000 円/週 (2) 看護職員+他の職員 (※2) の場合 (厚生労働大臣が定める疾病等、特別訪問看護指示書での訪問) 同一建物内1人又は2人 ①1日1回 3,000 円/日 ②1日2回 6,000 円/日 ③1日3回以上 1,0000 円/日 同一建物内3人以上 ①1日1回 2,7000 円/日 ②1日2回 5,400 円/日 ③1日3回以上 9,000 円/日 (3) 看護職員+他の職員の場合 (②以外) 同一建物内1人又は2人 3000 円/日・週3日まで 同一建物内3人以上 2,700 円/日・週3日まで (※1)理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 (※2)理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護補助者	

夜間・早朝訪問看護加算 (18:00~22:00、6:00~8:00)	2,100 円/回
深夜訪問看護加算 (22:00~翌 6:00)	4,200 円/回

### ②訪問看護管理療養費と加算項目

訪問看護管理療養費(機能強化型以外)	月の初日	7,670 円
	2 日目以降	(1) 3,000 円/日 (2) 2,500 円/日
24 時間対応体制加算 (イは看護業務負担軽減取組あり)		イ 6,400 円/月 ロ 6,520 円/月
特別管理加算 (注 6)		重症度が高い場合 5,000 円/月 2500 円/月
退院時共同指導加算 (注 7)		8,000 円/回 特別管理加算対象者は+2,000 円 (特別管理指導加算)
退院支援指導加算 (注 8)		6,000 円 (長時間 8,400 円)
在宅患者連携指導加算 (注 9)		3,000 円/月
在宅患者緊急時等カンファレンス加算 (注 10)		2,000 円/回 月 2 回まで
看護・介護職員連携強化加算 (注 11)		2,500 円/月
専門管理加算(専門の研修を受けた看護師による訪問)		2,500 円/月
訪問看護医療 DX 情報活用加算 (注 12)		50 円/月

### ③訪問看護情報提供療養費

	情報提供先	対象者	
1	利用者の居住地を管轄する市町村、都道府県、指定特定相談支援事業者、指定障害児相談支援事業者	厚生労働大臣が定める疾病等の利用者、18 歳未満の児童	1,500 円/月
2	保育所、認定こども園、家庭的保育事業・小規模保育事業・事業所内保育事業を行う者、幼稚園、小学校、中学校、義務教育学校、高等学校、中等教育学校、特別支援学校、高等専門学校、専修学校	18 歳未満の超重症児、厚生労働大臣が定める疾病等に該当する 18 歳未満の児童	1,500 円/年度
3	在宅利用者の診療を行っている保険医療機関 (入院・入所時)	在宅から保険医療機関、介護老人保健施設、介護医療院へ療養の場所を変更する利用者	1,500 円/月

### ④訪問看護ターミナルケア療養費

1	在宅又は特別養護老人ホーム等で死亡した利用者に対し、支援体制について利用者及びその家族等に説明した上で、死亡日及び死亡前 14 日以内の計 15 日間に 2 回以上ターミナルケアを行った場合	25,000 円
---	---	----------

2	特別養護老人ホーム等で死亡した利用者のうち介護保険における看取り介護加算を算定した利用者に対し、ターミナルケアを行った場合	10,000 円
---	---	----------

- 注1. 訪問看護基本療養費ⅠⅡのハ（訪問看護管理療養費、その他の加算算定なし）  
 ①悪性腫瘍の疼痛療法や化学療法を行っている利用者、②真皮を越える褥瘡の状態にある利用者、③人工肛門若しくは人工膀胱周囲の皮膚にびらん等の皮膚障害が継続・反復して生じている・その他の合併症を有する利用者に対して、緩和ケア、褥瘡ケア、人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門の研修を受けた看護師が、他の訪問看護ステーションや医療機関の看護師と共同して指定訪問看護を行った場合に月1回を限度として算定します。
- 注2. 訪問看護基本療養費Ⅲ（訪問看護管理療養費、その他加算の算定なし） 退院後に指定訪問看護を受けようとする入院患者が、在宅療養に備えて一時的に1泊2日以上の外泊をする場合、入院中1回に限り算定します（末期の悪性腫瘍、神経難病等の利用者及び特別管理加算対象者は2回まで）。
- 注3. 難病等複数回訪問加算 厚生労働大臣が定める疾病等の利用者又は特別訪問看護指示書の交付を受けた利用者に対して、必要に応じて1日に2回又は3回以上訪問看護を行った場合に算定します。
- 注4. 緊急訪問看護加算 利用者や家族等の緊急の求めに応じて、主治医の指示を受けて計画外の訪問看護を行った場合に算定します。
- 注5. 長時間訪問看護加算 ①15歳未満の超重症児又は準超重症児、②特別管理加算の対象者、③特別訪問看護指示書での訪問看護利用者に対して、1回の指定訪問看護の時間が90分を超えた場合に週1回（①②については週3回まで）に限り算定します。
- 注6. 特別管理加算 特別な管理を必要とする以下の状態にある利用者に対して指定訪問看護を行った場合に算定します。

利用者の状態	加算額
在宅悪性腫瘍等患者指導管理、在宅気管切開患者指導管理を受けている状態にある者、気管カニューレ、留置カテーテルを使用している状態にある者	5,000 円/月
在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素療法指導管理、在宅中心静脈栄養法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理、在宅自己導尿指導管理、在宅人工呼吸指導管理、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理、在宅自己疼痛管理指導管理、在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている者	2,500 円/月
人工肛門、人工膀胱を設置している者	
真皮を越える褥瘡の状態にある者	
在宅患者訪問点滴注射管理指導料を算定している者	

- 注7. 退院時共同指導加算 主治医の所属する保険医療機関に入院中又は介護老人保健施設若しくは介護医療院に入所中で、退院（退所）後に指定訪問看護を受けようとする利用者又はその家族等に対し、退院（退所）時に、訪問看護ステーションの看護師等と入院（入所）施設の職員が在宅療養についての指導を共同で行った場合に算定します（ビデオ通話が可能な機器を用いた非対面での参加も含まれます）。
- 注8. 退院支援指導加算 退院日に療養上の退院支援指導が必要な利用者であって、厚生労働大臣が定める疾病等の利用者に対して、保険医療機関からの退院にあたり、訪問看護ステーションの看護師等が退院日に在宅での療養上必要な指導を行った場合に算定します。長時間とは、訪問看護基本療養費の長時間訪問看護加算の対象者に対し、退院支援指導が90分を超えた場合をいいます（退院日に複数回の訪問により指導した場合はその合計が90分を超えた場合も算定）。
- 注9. 在宅患者連携指導加算 訪問看護ステーションの看護師等が利用者又は家族等の同意を得て、訪問診療を実施している保険医療機関を含め、歯科訪問診療を実施している保険医療機関又は訪問薬剤管理指導を実施している保険薬局と月2回以上文書等により情報共有を行い、共有された情報を踏まえて療養上必要な指導を行った場合に算定します。
- 注10. 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 利用者の状態の急変や診療方針の変更等に伴い、保険医療

機関の保険医の求めにより開催されたカンファレンスに、訪問看護ステーションの看護師等が参加して、共同で利用者や家族に対して指導を行った場合に算定します（1者以上が患家に赴いて行う場合には、ビデオ通話が可能な機器を用いた参加も含まれます）。

注11. 看護・介護職員連携強化加算 訪問看護ステーションの看護師が、喀痰吸引等の業務を行う介護職員等の支援を行った時に算定します。

注12. 訪問看護医療 DX 情報活用加算 居宅同意取得型のオンライン資格確認等システムを通じて利用者の診療情報を取得し、質の高い医療の提供に活用する場合に算定します。

### (3) 交通費について（介護保険・医療保険共通）

通常の事業の実施地域内	無料
通常の事業の実施地域外	1 kmごとに 20 円 ※応相談

### (4) 自費料金について

キャンセル料金	1,500 円 ※キャンセルが必要となった場合は、至急ご連絡ください。 当日、訪問後にキャンセルとなった場合は、ご負担いただきます。 ただし、体調や容態の急変等やむを得ない事情がある場合はこの限りではありません。
エンゼルケア料金	15,000 円
休日（営業日以外）利用追加料金 ※医療保険のみ	2,000 円/回（90 分以内）
衛生材料等 ※医師の指示に基づく処置に使用するものは除く	各種の実費相当額
書類複写料金	各種の実費相当額
その他	利用者敷地内に駐車場所が確保できず、かつ警察署等による駐車許可も得られないなど、やむを得ない事情により有料駐車場料金が発生した場合は、別途実費負担となります。
	サービス実施のために使用する利用者宅の水道・ガス・電気・電話等の費用は、利用者の負担となります。

## 9. 利用料金の支払方法

サービス提供のあった月の翌月 10 日頃に、前月分をご請求します。当月末日までに以下のいずれかの方法でお支払いをお願いします。

### (1) 口座振替

別途、口座振替依頼書へのご記入をお願いします。口座の登録にお時間がかかることがあります。その場合は、現金でのお支払いをお願いすることがあります。ご了承下さい。

### (2) 銀行振込

下記の口座へお振込みください。尚、手数料はご利用者負担となります。

銀行名	しののめ信用金庫 前橋南支店
口座番号	普通 1118126
口座名義	(株)柳竹 代表取締役 石川奈保

### (3) 現金払い

職員が集金します。間違いを予防するため、可能な限りお釣りが出ないようにご協力をお願いします。お支払い確認後、領収書を発行します。尚、領収書の再発行は致しかねます。大切に保管してください。