

訪問看護利用料金表(要介護1～5)

<1割負担の場合>

				料 金
訪 問 1 回 ご と に 算 定	所 要 時 間	2 0 分未満	保健師・看護師	3 1 4 円
		3 0 分未満	保健師・看護師	4 7 1 円
		3 0 分以上 6 0 分未満	保健師・看護師	8 2 3 円
		6 0 分以上 9 0 分未満	保健師・看護師	1, 1 2 8 円
	「注 1」 准看護師は 9 0 / 1 0 0 で算出。1円未満の端数については四捨五入となります。			
	「注 2」 早朝（午前6時～午前8時）、夜間（午後6時～午後10時）の場合 2 5 / 1 0 0 を加算 深夜（午後10時～午前6時まで）の場合			

◎介護保険対象外のご利用料金(税別)

訪問看護時間延長料 (90分を超えての訪問看護)	30分毎	4,710円
永眠時の処置料		10,000円

＊1 特別な管理が必要な状態

在宅悪性腫瘍患者管理若しくは、在宅気管切開患者指導管理を受けている状態

気管カニューレ若しくは、留置カテーテルを使用している状態

＊2 特別な管理が必要な状態

(1) 在宅自己腹膜灌流指導管理、在宅血液透析指導管理、在宅酸素指導管理

在宅中心静脈栄養法指導管理料、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
を受けている患者

(2) 人工肛門又は、人工膀胱を設置している状態

(3) 真皮を超える褥瘡の状態

(4) 点滴注射を週3回以上行う必要があると認められる状態

◎介護保険負担割合証にて1割から3割負担となります

◎交通費は不要です

◎訪問看護指示書料金が、別途、病院等より請求があります

独立行政法人地域医療機能推進機構
登別病院附属訪問看護ステーション