

## 【Reo 訪問看護ステーション 利用料金表】

医療保険の適用を受けるサービスの料金（精神科） （単位：円／回）

項目				利用料	自己負担の目安			
					1割	2割	3割	
ア	精神科 訪問看護 基本療養費 (I)	保健師 看護師 作業療法士	週3日目まで30分以上	5,550	555	1,110	1,665	
			週3日目まで30分未満	4,250	425	850	1,275	
			週4日目以降30分以上	6,550	655	1,310	1,965	
			週4日目以降30分未満	5,100	510	1,020	1,530	
		准看護師	週3日目まで30分以上	5,050	505	1,010	1,515	
			週3日目まで30分未満	3,870	387	774	1,161	
			週4日目以降30分以上	6,050	605	1,210	1,815	
			週4日目以降30分未満	4,720	472	944	1,416	
	精神科 訪問看護 基本療養費 (III) (同一建物居住者で 同一複数者)	同1日 2人	保健師 看護師 作業療法士	週3日目まで30分以上	5,550	555	1,110	1,665
				週3日目まで30分未満	4,250	425	850	1,275
				週4日目以降30分以上	6,550	655	1,310	1,965
				週4日目以降30分未満	5,100	510	1,020	1,530
			准看護師	週3日目まで30分以上	5,050	505	1,010	1,515
				週3日目まで30分未満	3,870	387	774	1,161
				週4日目以降30分以上	6,050	605	1,210	1,815
				週4日目以降30分未満	4,720	472	944	1,416
		同1日 3人以上	保健師 看護師 作業療法士	週3日目まで30分以上	2,780	278	556	834
				週3日目まで30分未満	2,130	213	426	639
				週4日目以降30分以上	3,280	328	656	984
				週4日目以降30分未満	2,550	255	510	765
准看護師			週3日目まで30分以上	2,530	253	506	759	
			週3日目まで30分未満	1,940	194	388	582	
			週4日目以降30分以上	3,030	303	606	909	
			週4日目以降30分未満	2,360	236	472	708	
精神科訪問看護基本療養費 (IV) (外泊中の訪問看護)				8,550	850	1,700	2,550	
イ  加算	特別地域訪問看護加算			所定額の100分の50				
	精神科緊急訪問看護加算		月14日目まで	2,650	265	530	795	
			月15日目以降	2,000	200	400	600	
	長時間精神科訪問看護加算			5,200	520	1,040	1,560	
	複数名 精神科 訪問看護	他の看護 師・ 保健師	1日1回	同一建物内1人又は2人	4,500	450	900	1,350
				同一建物内3人以上	4,000	400	800	1,200
		1日2回	同一建物内1人又は2人	9,000	900	1,800	2,700	

護加算	作業療法士と同行		同一建物内3人以上	8,100	810	1,620	2,430	
		1日3回	同一建物内1人又は2人	14,500	1,450	2,900	4,350	
		以上	同一建物内3人以上	13,000	1,300	2,600	3,900	
	他の准看護師と同行	1日1回	同一建物内1人又は2人	3,800	380	760	1,140	
			同一建物内3人以上	3,400	340	680	1,020	
		1日2回	同一建物内1人又は2人	7,600	760	1,520	2,280	
			同一建物内3人以上	6,800	680	1,360	2,040	
		1日3回以上	同一建物内1人又は2人	12,400	1,240	2,480	3,720	
			同一建物内3人以上	11,200	1,120	2,240	3,360	
	他の看護補助者 精神保健福祉士	同一建物内1人又は2人	3,000	300	600	900		
		同一建物内3人以上	2,700	270	540	810		
	夜間・早朝訪問看護加算（6:00～8:00、18:00～22:00）				2,100	210	420	630
	深夜訪問看護加算（22:00～6:00）				4,200	420	840	1,260
	精神科 複数回 訪問加算	1日2回	同一建物内1人又は2人	4,500	450	900	1,350	
同一建物内3人以上			4,000	400	800	1,200		
1日3回以上		同一建物内1人又は2人	8,000	800	1,600	2,400		
		同一建物内3人以上	7,200	720	1,440	2,160		
ウ 管 理 療 養 費	月の初日			7,670	767	1,534	2,301	
	2日目以降			3,000	300	600	900	
	24時間対応体制加算（月に1回まで）			6,800	680	1,360	2,040	
	退院時共同指導加算（2回まで）			8,000	800	1,600	2,400	
	退院支援指導加算（1回のみ）			6,000	600	1,200	1,800	
	退院支援指導加算（長時間）			8,400	840	1,680	2,520	
	在宅患者緊急時等カンファレンス加算（月2回まで）			2,000	200	400	600	
	在宅患者連携指導加算（月1回まで）			3,000	300	600	900	
	特別管理加算Ⅱ			2,500	250	500	750	
	特別管理加算Ⅰ			5,000	500	1,000	1,500	
	特別管理指導加算			2,000	200	400	600	
	精神科重症患者支援管理連携加算（2のイ）			8,400	840	1,680	2,520	
	精神科重症患者支援管理連携加算（2のロ）			5,800	580	1,160	1,740	
	看護・介護職員連携強化加算（月1回）			2,500	250	500	750	
	専門管理加算			2,500	250	500	750	
	医療DX情報活用加算			50	5	10	15	
エ	情報提供療養費（月1回）			1,500	150	300	450	
オ	ターミナルケア療養費1（死亡月に算定）			25,000	2,500	5,000	7,500	
	ターミナルケア療養費2（死亡月に算定）			10,000	1,000	2,000	3,000	
カ	ベースアップ評価料Ⅰ（月1回）			780	78	156	234	

## キャンセル料

利用予定日の直前にサービス提供をキャンセルした場合は、以下のとおりキャンセル料をいただきます。ただし、あなたの体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要とします。

キャンセルの時期	キャンセル料
利用予定日の前日	1,000 円
利用予定日の当日	利用者負担金の 50%の額

(注) 利用予定日の前々日までのキャンセルの場合は、キャンセル料不要です。