

【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 (単位：円/回)

項目				利用料	自己負担の目安			
					1割	2割	3割	
ア	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	
	訪問看護基本療養費 (II) (同一建物居住者で同一複数者)	同一日 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
同一日 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	
訪問看護基本療養費 (III) (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				
	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	
	長時間訪問看護加算			5,200	520	1,040	1,560	
	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		

複数名 訪問看護 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
	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	
	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。