

医療法人松田会 仙台大和町訪問看護ステーション  
 (訪問看護・介護予防訪問看護事業所) 重要事項別紙料金表

【地域区分】 仙台市・6級地(単位数×10.42円)

【訪問看護費】

	単位数	利用料 (1割負担)	利用料 (2割負担)	利用料 (3割負担)	単位数	利用料 (1割負担)	利用料 (2割負担)	利用料 (3割負担)
看護師による訪問看護	要介護			要支援				
30分未満	470	¥490	¥980	¥1,470	450	¥469	¥938	¥1,407
30分以上1時間未満	821	¥856	¥1,711	¥2,567	792	¥826	¥1,651	¥2,476
1時間30分未満	1,122	¥1,170	¥2,339	¥3,508	1,087	¥1,133	¥2,266	¥3,398
理学療法士等による訪問看護	要介護			要支援				
20分1回	293	¥306	¥611	¥916	283	¥295	¥590	¥885
20分2回(40分)	586	¥611	¥1,222	¥1,832	566	¥590	¥1,180	¥1,770
20分3回(60分)	791	¥825	¥1,649	¥2,473	424	¥442	¥884	¥1,326

※令和3年9月末日までの間、基本報酬に0.1%上乘せします。

\*夜間(18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)の場合： 上記単位数の25%を加算

\*深夜(22:00~6:00)の場合： 上記単位数の50%を加算

【その他加算】

		単位数	利用料 (1割負担)	利用料 (2割負担)	利用料 (3割負担)
初回加算	初回月/加算要件適用時	300	¥313	¥626	¥938
緊急時訪問看護加算	1月につき	574	¥599	¥1,197	¥1,795
特別管理加算(Ⅰ)	1月につき	500	¥521	¥1,042	¥1,563
特別管理加算(Ⅱ)	1月につき	250	¥261	¥521	¥782
複数名訪問看護加算(看護師)	30分未満	254	¥265	¥530	¥795
	30分以上	402	¥419	¥838	¥1,257
複数名訪問看護加算(看護補助者)	30分未満	201	¥210	¥419	¥629
	30分以上	317	¥331	¥661	¥991
長時間訪問看護加算	90分以上/1回につき	300	¥313	¥626	¥938
退院時共同指導加算	加算要件適合時	600	¥626	¥1,251	¥1,876
看護・介護職員連携強化加算	加算要件適合時	250	¥261	¥521	¥782
ターミナルケア加算	加算要件適合時	2000	¥2,084	¥4,168	¥6,252
定期巡回・随時対応訪問介護事業所との連携	加算要件適合時	2954	¥3,078	¥6,156	¥9,235

\*利用料の負担割合につきましては、「介護保険負担割合証」をご参照ください。

\*法定代理受領の場合は上記の負担割合の利用料金の通りです。

ただし、経過措置、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額によります。

医療法人松田会 仙台大和町訪問看護ステーション料金表(医療保険ご利用の場合)

【訪問看護基本料】

	基本料(円)	月4回(週1回)	月8回(週2回)	月12回(週3回)	月16回(週4回)	月20回(週5回)
基本療養費(週3回目まで)	5,550	22,200	44,400	66,600	66,600	66,600
基本療養費(週4回目以降)	6,550				26,200	52,400

【管理療養費】

月の初日の場合(7400円)	7,400	7,400	7,400	7,400	7,400	7,400
2回目以降(2980円)2日目	2,980	8,940	20,860	32,780	44,700	56,620
計		38,540	72,660	106,780	144,900	183,020

【負担割合(基本料+管理療養費)】

窓口負担割	1割	3,854	7,266	10,678	14,490	18,302
	2割	7,708	14,532	21,356	28,980	36,604
	3割	11,562	21,798	32,034	43,470	54,906
	70歳以上	所得に応じ8,000円、18,000円、80,100円、167,400円、252,600円/月 が上限となっております				

\*保険者証にて負担割合をご確認ください。

【その他の加算等】

	基本料	利用料(1割負担)	利用料(2割負担)	利用料(3割負担)
難病等複数回訪問加算2回/日	4,500	450	900	1,350
難病等複数回訪問加算3回/日	8,000	800	1,600	2,400
長時間訪問看護加算	5,200	520	1,040	1,560
複数名訪問看護加算(週1回)	4,500	450	900	1,350
緊急時訪問看護加算(1日につき)	2,650	265	530	795
退院時共同指導加算(月2回を限度)	8,000	800	1,600	2,400
退院支援指導加算	6,000	600	1,200	1,800
在宅患者連携指導加算	3,000	300	600	900
在宅患者緊急時等カンファレンス加算(1月につき2回)	2,000	200	400	600
特別管理指導加算	2,000	200	400	600
特別管理加算(状態により1月につき)	2,500	250	500	750
特別管理加算(状態により1月につき)	5,000	500	1,000	1,500
早朝・夜間加算(6時~8時・18時~22時)	2,100	210	420	630
深夜加算(22時~6時)	4,200	420	840	1,260
24時間対応体制加算(1月につき)	6,400	640	1,280	1,920
乳幼児加算	1,500		300	450
ターミナルケア療養費1	25,000	2,500	5,000	7,500
ターミナルケア療養費2	10,000	1,000	2,000	3,000
訪問看護情報提供療養費	1,500	150	300	450

【その他の料金】

交通費(1日)	250
---------	-----

※有料駐車場を使用した場合は、別途料金を請求させていただきます。

医療法人松田会 仙台大和町訪問看護ステーション料金表(医療保険ご利用の場合)(精神科)

【訪問看護基本料】

		基本料(円)	月4回(週1回)	月8回(週2回)	月12回(週3回)	月16回(週4回)	月20回(週5回)
基本療養費(週3回目まで)	30分以上	5,550	22,200	44,400	66,600	66,600	66,600
	30分未満	4,250	17,000	34,000	51,000	51,000	51,000
基本療養費(週4回目以降)	30分以上	6,550				26,200	52,400
	30分未満	5,100				20,400	40,800

【管理療養費】

月の初日の場合(7440円)		7,440	7,440	7,440	7,440	7,440	7,440
2回目以降(3000円)2日目		3,000	9,000	21,000	33,000	45,000	57,000
計			38,640	72,840	107,040	145,240	183,440

【負担割合(基本料+管理療養費)】

窓口負担割	1割	3,864	7,284	10,704	14,524	18,344
	2割	7,728	14,568	21,408	29,048	36,688
	3割	11,592	21,852	32,112	43,572	55,032
	70歳以上	所得に応じ8,000円、18,000円、80,100円、167,400円、252,600円/月 が上限となっております				

\*保険者証にて負担割合をご確認ください。

【その他の加算等】

	基本料	利用料(1割負担)	利用料(2割負担)	利用料(3割負担)
精神科複数回訪問加算2回/日	4,500	450	900	1,350
精神科複数回訪問加算3回/日	8,000	800	1,600	2,400
長時間訪問看護加算	5,200	520	1,040	1,560
複数名訪問看護加算(週1回)(30分未満の場合を除く)	4,500	450	900	1,350
精神科緊急時訪問看護加算(1日につき)	2,650	265	530	795
退院時共同指導加算(月2回を限度)	8,000	800	1,600	2,400
退院支援指導加算	6,000	600	1,200	1,800
在宅患者連携指導加算	3,000	300	600	900
在宅患者緊急時等カンファレンス加算(1月につき2回)	2,000	200	400	600
特別管理指導加算	2,000	200	400	600
特別管理加算(状態により1月につき)	2,500	250	500	750
特別管理加算(状態により1月につき)	5,000	500	1,000	1,500
早朝・夜間加算(6時～8時・18時～22時)	2,100	210	420	630
深夜加算(22時～6時)	4,200	420	840	1,260
24時間対応体制加算(1月につき)	6,400	640	1,280	1,920
乳幼児加算	1,500		300	450
ターミナルケア療養費1	25,000	2,500	5,000	7,500
ターミナルケア療養費2	10,000	1,000	2,000	3,000
訪問看護情報提供療養費	1,500	150	300	450

【その他の料金】

交通費(1日)	250
---------	-----

※有料駐車場を使用した場合は、別途料金を請求させていただきます。