

あすてるカンゴ葛西 訪問看護ご利用料金表

【医療保険適用（非課税）】

各種健康保険・公費医療制度が適用されますので、健康保険証・高齢受給者証・後期高齢者医療被保険者証、お持ちであれば限度額適用認定証および受給者証等をご提示ください。

●訪問看護基本利用料

訪問回数/負担割合		利用料 (10割)	基本療養費	管理療養費	利用者負担額		
					1割負担	2割負担	3割負担
保健師、助産師又は 看護師の場合	毎月初回日	5,550円	8,700円	14,250円	1,430円	2,860円	4,290円
	週3日目まで	5,550円	3,000円	8,550円	860円	1,710円	2,570円
	週4日目以降	6,550円	3,000円	9,550円	960円	1,910円	2,870円
理学療法士、作業療法士の場合	毎月初回日	5,550円	8,700円	14,250円	1,430円	2,860円	4,290円
	2回目以降	5,550円	3,000円	8,550円	860円	1,710円	2,570円

●精神科訪問看護基本利用料

訪問回数/負担割合		利用料 (10割)	基本療養費	管理療養費	利用者負担額		
					1割負担	2割負担	3割負担
看護師又は 作業療法士	毎月初回日	5,550円	8,700円	14,250円	1,430円	2,860円	4,290円
	週3日目まで	5,550円	3,000円	8,550円	860円	1,710円	2,570円
	週4日目以降	6,550円	3,000円	9,550円	960円	1,910円	2,870円

●加算(該当する場合)

サービス内容	利用料 (10割)	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
情報提供療養費1・2・3	1,500円	150円	300円	450円
24時間対応体制加算	6,800円	680円	1,360円	2,040円
特別管理加算(Ⅰ)重症度等の高いもの	5,000円	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算(Ⅱ)上記以外	2,500円	250円	500円	750円
訪問看護医療DX情報活用加算	50円	10円	10円	20円
(精神科)難病等複数回訪問加算(1日に2回の訪問)	4,500円	450円	900円	1,350円
(精神科)難病等複数回訪問加算(1日に3回以上の訪問)	8,000円	800円	1,600円	2,400円
退院時共同指導加算	8,000円	800円	1,600円	2,400円
退院時支援指導加算	6,000円	600円	1,200円	1,800円
退院時支援指導加算(90分以上の支援)	8,400円	840円	1,680円	2,520円
特別管理指導加算	2,000円	200円	400円	600円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	2,000円	200円	400円	600円
長時間(精神科)訪問看護加算	5,200円	520円	1,040円	1,560円
(精神科)緊急訪問看護加算 イ:14日目まで	2,650円	270円	530円	800円
(精神科)緊急訪問看護加算 オ:15日目以降	2,000円	200円	400円	600円
早朝・夜間訪問加算(6時~8時・18時~22時)	2,100円	210円	420円	630円
深夜訪問看護加算(22時~6時)	4,200円	420円	840円	1,260円
乳幼児加算(6歳未満)	1,300円	130円	260円	390円
乳幼児加算(6歳未満)※厚生労働大臣が定める者に該当する場合	1,500円	150円	300円	450円
複数名(精神科)訪問看護加算(看護師等・週1回まで)	4,500円	450円	900円	1,350円
複数名(精神科)訪問看護加算(准看護師・週1回まで)	3,800円	380円	760円	1,140円
複数名(精神科)訪問看護加算(その他職員・週3回まで)	3,000円	300円	600円	900円
看護・介護職員連携強化加算	2,500円	250円	500円	750円
訪問看護ターミナルケア療養費1	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円

お問い合わせ先

あすてるカンゴ葛西

〒134-0084 東京都江戸川区東葛西8-10-4

TEL: 03-3520-8577 FAX: 03-6661-3617 (営業時間: AM9:00~PM17:30 / 土日祝休み)