

# 医療保険による訪問看護利用料のご案内

R8. 6～ 改正

訪問看護ステーションありす

## ①訪問看護基本療養費

- \* 1日につき5,550円（週3回までのご利用）
  - ・ 週3回まで 1日につき5,550円（看護師または理学療法士など）
  - ・ 週4日以降 1日につき6,550円（看護師 ※ただし理学療法士などは5,550円）
  - ・ 緩和ケア、褥創ケア、ストマケアの認定看護師の訪問（管理療養費なし） 12,850円
  - ・ 難病等複数回数訪問加算
    - 1日2回訪問 4,500円
    - 1日3回以上訪問 8,000円
  - ・ 複数名訪問看護加算（看護師等） 週1日のみ 4,500円
  - ・ 複数名訪問看護加算（看護師等、その他職員） 週3日まで1日につき3,000円  
ただし、厚生労働大臣が定める場合は週4日以上訪問可
  - ・ 複数回訪問（その他職員） 1日1回3,000円 1日2回6,000円 1日3回10,000円  
ただし、厚生労働大臣が定める場合に限る
  - ・ 緊急時訪問看護加算 14日目まで:2,650円 15日目以降:2,000円
  - ・ 長時間訪問看護加算（特別管理・特指示のある方は週1日） 5,200円  
（15歳未満の（準）超重症児及び別表第八の対象者は週3日）
  - ・ 早朝、夜間訪問看護加算（6～8時、18～22時） 2,100円
  - ・ 深夜訪問看護加算（22～6時） 4,200円
  - ・ 乳幼児加算（6歳未満） 1日につき1,400円
  - ・ 特別管理加算または医師の判断を有する場合 1日につき1,800円

## ②訪問看護管理療養費

- \* 月の初日 7,710円
- \* 月の2日目以降（1日につき） 3,010円
- ・ 訪問看護物価対応料1（1日につき）
  - \* 月の初日 60円
  - \* 月の2日目以降 20円

☐ ③24時間対応体制加算 6,800円／月

☐ ④特別管理加算

I 月 5,000円

在宅麻薬等注射指導 在宅腫瘍化学療法注射指導  
在宅強心剤持続投与指導 在宅気管切開患者指導  
気管カニューレ 留置カテーテルを使用

II 月 2,500円

在宅自己腹膜還流指導 在宅血液透析指導 在宅酸素療法 在宅中心静脈栄養  
在宅経管栄養 在宅自己導尿 在宅人工呼吸指導 持続陽圧呼吸療法指導  
在宅自己疼痛管理指導 在宅肺高血圧症患者指導 難治性皮膚疾患処置指導  
人工肛門または人工膀胱のある方 真皮を超える褥瘡 訪問点滴注射管理指導

#### 加算について

- ☐ ⑤退院時共同指導加算 8,000円／回 ( 末期の悪性腫瘍の場合 2回算定可 )  
特別管理加算対象者は +2,000円／回  
退院時に医療機関と共同でカンファレンスを実施し在宅療養についての指導を行い文書で提供
- ☐ ⑥ターミナルケア療養費 25,000円／回  
主治医と連携のもと在宅で終末期の看護の提供を行う
- ☐ ⑦在宅患者連携指導加算 3,000円／月  
訪問診療医を含め、訪問歯科または訪問薬局と月に2回以上文書等で情報共有し必要な指導を行う
- ☐ ⑧退院支援指導加算 6,000円／回  
90分を超えた場合、または複数回の合計時間が90分を超えた場合に限り 8,400円／回  
退院当日に療養上の退院支援指導が必要な場合、医師の指示により算定
- ☐ ⑨在宅患者緊急時等カンファレンス加算(月2回限り) 2,000円／回  
状態の急変や診療方針変更等に伴い医療機関の求めにより開催された場合
- ☐ ⑩看護・介護職員連携強化加算 2,500円／月  
介護職員(ヘルパー)にて喀痰吸引を実施している場合、訪問看護師がその介護職員の支援を行う
- ☐ ⑪訪問看護情報提供療養費 1,500円／月  
市町村、県、指定特定・指定障害児相談支援事業者の求めに応じて情報提供する
- ☐ ⑫訪問看護医療DX情報活用加算 50円／月  
オンライン資格確認により利用者の医療情報を取得し計画的な訪問看護の実施管理を行う
- ☐ ⑬訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ) 1,830円／月
- ☐ ⑭訪問看護医療情報連携加算 1,000円／月  
ICT(インターネット上の情報共有システム)を用いて診療情報を活用し訪問看護の実施管理を行う
- ☐ ⑮訪問看護遠隔診療補助料(1日につき) 2,650円  
主治医の求めに応じて定期外で利用者宅に訪問し通信機器を用いた診療の補助を行う
- ☐ ⑯在宅難治性皮膚疾患処置指導管理料(表皮水疱症、水疱型先天性魚鱗様紅皮症) 1,000円／月  
特別管理加算Ⅱに該当する診断名である場合

医療保険( )割の自己負担または、公費負担になります。

#### その他 保険外料金

##### \* 訪問に係る交通費

(1日あたり) 5km未満 100円 10km未満 200円 20km 400円

\* ご遺体のケア 20,000円

\* 休日の訪問 2,000円

\* ステーションから提供した衛生材料

上記内容説明を受け確認同意します。

年 月 日 ご利用者またはご家族

㊞