

精神科訪問看護利用料金表

各種加算 (加算の利用者様負担額は負担割合によって異なります。)

その他の料金について

項目	料金	利用者負担				
		1割負担	2割負担	3割負担		
精神科訪問看護 基本療養費 I (週 3日まで)	30分以上	看護師等※	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		准看護師	5,050円	505円	1,010円	1,515円
	30分未満	看護師等※	4,250円	425円	850円	1,275円
		准看護師	3,870円	387円	774円	1,161円
精神科訪問看護 基本療養費 I (週 4日目以降)	30分以上	看護師等※	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		准看護師	6,050円	605円	1,210円	1,815円
	30分未満	看護師等※	5,100円	510円	1,020円	1,530円
		准看護師	4,720円	472円	944円	1,416円
精神科訪問看護 基本療養費 III 同一建物居住者 2名への訪問 (週3日まで)	30分以上	看護師等※	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		准看護師	5,050円	505円	1,010円	1,515円
	30分未満	看護師等※	4,250円	425円	850円	1,275円
		准看護師	3,870円	387円	774円	1,161円
精神科訪問看護 基本療養費 III 同一建物居住者 2名への訪問 (週4日目以降)	30分以上	看護師等※	6,550円	655円	1,310円	1,965円
		准看護師	6,050円	605円	1,210円	1,815円
	30分未満	看護師等※	5,100円	510円	1,020円	1,530円
		准看護師	4,720円	472円	944円	1,416円
精神科訪問看護 基本療養費 III 同一建物居住者 3名以上 への訪問(週3日 まで)	30分以上	看護師等※	2,780円	278円	556円	834円
		准看護師	2,530円	253円	506円	759円
	30分未満	看護師等※	2,130円	213円	426円	639円
		准看護師	1,940円	194円	388円	582円
精神科訪問看護 基本療養費 III 同一建物居住者 3名 への訪問(週4日 目以降)	30分以上	看護師等※	3,280円	328円	656円	984円
		准看護師	3,030円	303円	606円	909円
	30分未満	看護師等※	2,550円	255円	510円	765円
		准看護師	2,360円	236円	472円	708円
精神科訪問看護 基本療養費 IV (外泊時)			8,500円	850円	1,700円	2,550円

※看護師等とは、看護師、保健師、作業療法士を指します。

(1割負担)
月の初日の場合 7,670円
(767円)
月の2日目以降 3,000円
(300円)

項目	料金
夜間・早朝訪問看護加算 (1回につき)	2,100円
深夜訪問看護加算 (1回につき)	4,200円
24時間対応体制加算 (1月につき)	6,800円
精神科緊急訪問看護加算 (1日につき)	2,650円
特別管理加算※重症度などが高い (1月に月)	5,000円
特別管理加算※上記以外 (1月につき)	2,500円
退院時共同指導加算	8,000円
特別管理指導加算	2,000円
退院支援指導加算	6,000円
精神科複数回訪問加算 (看護師等※)	1日2回 4,500円
	1日3回以上 8,000円
複数名精神科訪問看護加算 (看護師等※)	1日1回 4,500円
	1日2回 9,000円
	1日3回以上 14,500円
複数名精神科訪問看護加算 (准看護師)	1日1回 3,800円
	1日2回 7,600円
	1日3回以上 12,400円
長時間精神科訪問看護加算 (1回につき)	5,200円
訪問看護情報提供療養費 1 (1月につき)	1,500円
訪問看護情報提供療養費 2 (1月につき)	
訪問看護情報提供療養費 3 (1月につき)	
在宅患者連携指導加算	3,000円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	2,000円
看護・介護職員連携強化加算	2,500円
精神科重症患者支援連携加算 イ	8,400円
精神科重症患者支援連携加算 ロ	5,800円
訪問看護ターミナルケア療養費 1	25,000円
訪問看護ターミナルケア療養費 2	10,000円
訪問看護医療 DX 情報活用加算	50円

(680円)

① 交通費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、交通費の実費を請求いたします。尚、自動車を使用した場合は（1キロメートル当たり20円）により請求いたします。	
② キャンセル料	サービスの利用をキャンセルされる場合、下記によりキャンセル料を請求させていただきます。 前営業日17時までにご連絡いただいた場合 キャンセル料は不要です。	
※ただし、利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。	前営業日17時までにご連絡のない場合	1提供当りの料金の20%を請求いたします。

月の初日 (1回目) 767+555=1,322円
2回目以降 300+555=855円

上記内容の説明を受け、同意いたします。

令和 年 月 日

利用者 _____ 印 _____

令和 年 月 日

代理人 _____ 印 _____

令和6年6月1日改定