

医療保険精神

在宅看護センターゆう

令和元年10月

種類	サービスの提供時間	金額	
基本Ⅰ	1日1回につき2名まで	1回～3回/週30分未満	4250円/日
		1回～3回/週30分以上	5550円/日
		4回～/週 30分未満	5100円/日
		4回～/週 30分以上	6550円/日
基本Ⅱ	3人以上同一建物同一日	3回～/週30分未満	2130円/日
		3回～/週30分以上	2780円/日
		4回/週 30分未満	2550円
		4回/週 30分以上	3280円
基本Ⅲ	特別管理加算算定に該当する方で、退院時共同指導加算を算定	2回まで	2650円
		長時間精神加算	5200円/週
15歳未満で超重症児及び第8の対象者	3日/週	30分以上1回	4500円/回
		30分以上2回	9000円/回
		30分以上3回	14500円/回
複数名看護加算	同行訪問	看護師+看護師	4500円/日
		看護師+准看護師	3800円/日
		看護師+看護補助者	3000円/日
夜間・早朝訪問看護加算		2100円/回	
深夜訪問看護加算		4200円/日	
精神科複数回訪問加算		4500円/2回/日	8000円/3回以上/日
看護・介護・職員連携強化加算		2500円/回	
精神科重症患者支援管理連携加算 (訪問看護管理療養費)		イ	8400円/月
		ロ	5800円/月
訪問看護情報提供療養費	利用者の同意を得て、利用者の居住地の市町村・学校・病院(入院等)・施設(入所等)に訪問看護の情報提供を行った場合	1500円/月	
訪問看護ターミナルケア療養費	死亡日及び死亡日前14日以内に2回以上ターミナルケアを行った場合	死亡日に25000円	

営業日以外の訪問	日・祝日 12月30日～1月3日	重症度に応じ 3000円/日～10000円/日
	休日夜間待機料金	5000円/日
エンゼルケア	お亡くなりになった後のケアを実施した場合	15000円/回

介護保険から医療保険への適用保険変更：厚生労働大臣が定める疾患などの場合・病状の悪化により悪性腫瘍の終末期になった場合・主治医より特別看護指示書は甲府された場合

その他の費用： 交通費 1kmあたり15円 日常生活用具、物品、材料費用等は実費とさせていただきます。

※外泊の場合厚生労働大臣が定める疾患などの利用者