

【医療保険】

◇基本料金(基本療養費+管理療養費+情報提供療養費)

単位:円

| | 医療保険総額 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------|---------|--------|--------|--------|
| 月1回 | 14,450 | 1,450 | 2,890 | 4,340 |
| 月2回 | 22,980 | 2,300 | 4,600 | 6,890 |
| 月3回 | 31,510 | 3,150 | 6,300 | 9,450 |
| 月4回 | 40,040 | 4,000 | 8,010 | 12,010 |
| 月5回 | 48,570 | 4,860 | 9,710 | 14,570 |
| 月6回 | 57,100 | 5,710 | 11,420 | 17,130 |
| 月7回 | 65,630 | 6,560 | 13,130 | 19,690 |
| 月8回 | 74,160 | 7,420 | 14,830 | 22,250 |
| 月9回 | 82,690 | 8,270 | 16,540 | 24,810 |
| 月10回 | 91,220 | 9,120 | 18,240 | 27,370 |
| 月11回 | 99,750 | 9,980 | 19,950 | 29,930 |
| 月12回 | 108,280 | 10,830 | 21,660 | 32,480 |

◇加算

| | | | | |
|------------|-------|-----|-------|-------|
| 特別管理加算Ⅰ | 5,000 | 500 | 1,000 | 1,500 |
| 特別管理加算Ⅱ | 2,500 | 250 | 500 | 750 |
| 24時間対応体制加算 | 5,400 | 540 | 1,080 | 1,620 |

◇24時間対応の契約をしている方で緊急時訪問した場合・その他の料金

| | 医療保険総額 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|----------------|--------|------|------------|-------|
| 早朝(6-8時) | 2,100 | 210 | 420 | 630 |
| 夜間(18-22時) | 2,100 | 210 | 420 | 630 |
| 深夜(22-翌6時) | 4,200 | 420 | 840 | 1,260 |
| オプション料金(休日・祝日) | | | 3,000円 | |
| 自費の訪問看護料金 | | | 5,000円/30分 | |
| 交通費 | | | 実費 | |

・訪問看護は主治医の指示のもとに行っているため、主治医が交付した訪問看護指示書が必要となります。状態により1~6ヶ月に1回発行されます。医療機関より訪問看護指示書文書料を請求されますのでご了承ください。

・市町村との連携を図るため、訪問看護情報提供をしておりますのでご了承ください。