

## 【医療保険】

◇基本料金(基本療養費+管理療養費)

単位:円

	医療保険総額	1割負担	2割負担	3割負担
月1回	14,010	1,400	2,800	4,200
月2回	22,560	2,260	4,510	6,770
月3回	31,110	3,110	6,220	9,330
月4回	39,660	3,970	7,930	11,900
月5回	48,210	4,820	9,640	14,460
月6回	56,760	5,680	11,350	17,030
月7回	65,310	6,530	13,060	19,590
月8回	73,860	7,390	14,770	22,160
月9回	82,410	8,240	16,480	24,720
月10回	90,960	9,100	18,190	27,290
月11回	99,510	9,950	19,900	29,850
月12回	108,060	10,810	21,610	32,420

◇加算

	医療保険総額	1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護情報提供療養費1・2・3	1,500	150	300	450
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	6,800	680	1,360	2,040
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

◇その他の料金(保険適用外の料金)

日曜・祝日 訪問料金	3,000円
永眠時の処置代	12,000円
自費の訪問看護料金	5,000円/30分
交通費	通常の実施地域を越え自動車を使用した場合 300円/1回
キャンセル料	ご契約者の都合により当日の訪問時まで申し出がない場合は、2,000円を請求させていただきます。但し、ご契約者の体調や容体の急変、急な入院等やむを得ない事由がある場合は請求いたしません

- ・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。
- ・主治医や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。