

訪問看護ステーション クオーレ

精神科訪問看護料金表

【医療保険】

		金額	1 割負担	2 割負担	3 割負担
精神科訪問看護基本料金（1 回あたり）					
週 3 日まで		5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
週 4 日以上		6,550 円	655 円	1,310 円	1,965 円
訪問看護管理療養費					
月の初回		7,440 円	744 円	1,488 円	2,232 円
月の 2 回目以降		3,000 円	300 円	600 円	900 円
その他：加算					
24 時間対応体制		6,400 円／月	640 円	1,280 円	1,920 円
精神科緊急訪問看護		2,650 円／回	265 円	530 円	795 円
早朝（6 時～8 時）		2,100 円／回	210 円	420 円	630 円
夜間（18 時～22 時）		2,100 円／回	210 円	420 円	630 円
深夜（22 時～6 時）		4,200 円／回	420 円	840 円	1,260 円
精神科難病等 複数回訪問	2 回／日	4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
	3 回以上／日	8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円

植田 愛弓 より、利用料金の内容について説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

【ご利用者】住所 _____

氏名 _____ 印

【代理人】住所 _____

氏名 _____ 印

(医療保険対象となる場合)

1. 要支援者、要介護者のうち
- ※[厚生労働大臣が定める疾患等の方](#)

○ 特別訪問看護指示書が交付された方（認知症を除く）
2. 要支援、要介護認定が非該当の方
3. 要介護認定未申請の方
4. 64歳までの医療保険加入者

末期の悪性腫瘍
多発性硬化症
重症筋無力症
スモン病
ALS（筋萎縮性側索硬化症）
脊髄小脳変性病
ハンチントン病
進行性筋ジストロフィー症
プリオン病
亜急性硬化性全脳炎
ライソゾーム病
副腎白質ジストロフィー
脊髄性筋萎縮症
球脊髄性筋萎縮症
慢性炎症性脱髄性多発神経炎
後天性免疫不全症候群
頸椎損傷
人工呼吸器を使用している状態
パーキンソン病関連疾患
多系統萎縮症

私は、担当者より説明を受け、24 時間対応体制加算のサービスを受けることに同意します。

令和 年 月 日

【ご利用者】 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

【代理人】 住所 _____

氏名 _____ 印 _____