

## 別紙 訪問看護料金表（保険外）

その他利用料（保険外）

【別途消費税がかかります】

交通費	介護保険	通常の実施地域内		無料
		通常の実施地域を超えた地点から	自動車を使用する場合	30円/片道1km
			公共交通機関を利用した場合	実費
	※生活保護受給者の方は徴収いたしません			
	医療保険	自動車を使用する場合		30円/片道1km
公共交通機関を利用した場合		実費		
エンゼルケア	ご希望により死後の処置を行った場合 ※お清め料と衛星物品材料費の料金です。		営業時間内	20,000円
			営業時間外	25,000円
キャンセル料	前日の営業終了時間までにキャンセルした場合			無料
	前日の営業終了時間以降にキャンセルした場合 ただし、利用者の容体の急変・緊急など、やむを得ない事情がある場合はキャンセル料は無料とします。			自己負担額の100%
休日料金	営業日以外に医療保険で訪問看護を利用した場合 土曜日、日曜日、祝日、年末年始(12/29～1/3)は、営業日以外となります。			+3,000円/回
超過料金	保険内訪問看護サービスの提供時間を延長してご利用された場合 ただし、長時間（精神科）訪問看護加算を算定する場合は徴収しません。なお、超過訪問が早朝・夜間の場合は料金の25%増、深夜の場合は料金の50%増となります。		超過時間30分まで	2,000円
			30分以上1時間未満	4,000円
			1時間以上1時間30分未満	6,000円
			1時間30分以上	+2,000円/30分
保険外訪問看護サービス （全額自費）	保険適用外の訪問看護サービスをご希望される場合（要相談） ※処置等には医師の指示が必要です。 ※移動にかかる時間が含まれます。 ※交通費は実費を徴収します。		営業時間内（9時～17時）	+5,000円/30分 （基本料金）
			営業時間外・土・日・祝日	+6,250円/30分 （25%増）
			深夜・年末年始(12/29～1/3)	+7,500円/30分 （50%増）
保険外緊急訪問 （全額自費）	保険適用外の緊急訪問看護サービスをご希望される場合 ※契約者のみのサービスとなります。 ※別途保険外訪問看護サービス料金がかかります。 ※（精神科）緊急訪問看護加算を算定する場合は徴収しません。			+2,500円/回
その他	日常生活用品、保険給付に含まれない衛生材料・物品等			実費