

医療保険利用料金一覧表 (概算)



社会医療法人財団白十字会
白十字会訪問看護ステーション

〒857-1165 長崎県佐世保市大和町30番地

TEL 0956-33-3200 FAX 0956-20-8810

メールアドレス hokan@hakujujikai.or.jp

算定項目		週1回	週2回	週3回	毎日	特別指示期間	
		(月4回)	(月8回)	(月12回)	(月30回)	(14日間)	
基本療養費	週3日まで 5,550円	22,200円	44,400円	66,600円	182,500円	85,700円	
	週4日目以降 6,550円						
管理療養費	月の初回訪問日 13,230円	22,230円	34,230円	46,230円	100,230円	52,230円	
	2日目以降 3,000円						
小計		44,430円	78,630円	112,830円	282,730円	137,930円	
負担金		1割	4,440円	7,860円	11,280円	28,270円	13,790円
		2割	8,890円	15,730円	22,570円	56,550円	27,590円
		3割	13,330円	23,590円	33,850円	84,820円	41,380円

* 訪問開始の曜日等により、若干金額が異なります。 * 10円未満四捨五入となります。(後期高齢2割の方は対象外)

24時間対応体制加算 月1回 ①・②	① 6,800円 ・ ② 6,520円
特別管理加算 月1回 ①・②	① 5,000円 ・ ② 2,500円
乳幼児・幼児加算 日1回	1,300円 または 1,800円

交通費 (訪問毎)	15km未満	200円
	15km以上	300円



* 状態により上記項目が一部負担金の割合に応じて加算されます。