

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@hakujuujikai.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 12,830円	21,830円	33,830円	45,830円	99,830円	51,830円
	2日目以降 3,000円					
小計		44,030円	78,230円	112,430円	282,330円	137,530円
負担金	1割	4,403円	7,823円	11,243円	28,233円	13,753円
	3割	13,209円	23,469円	33,729円	84,699円	41,259円

* 訪問開始の曜日等により、若干金額が異なります。

24時間対応体制加算 月1回	6,400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	1,500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。