

【医療保険】

※ () は、月の初回訪問が日曜日起算で週4回以上の時

※ 負担額は一の位を四捨五入

精神科訪問看護 30分以上

単位：円

情報提供書有		料金	1割負担	2割負担	3割負担	情報提供書有		料金	1割負担	2割負担	3割負担
各月初回		14720 (15720)	1470 (1570)	2940 (3140)	4420 (4720)	各月初回		13220 (14220)	1320 (1420)	2640 (2840)	3970 (4270)
	准	14220 (15220)	1420 (1520)	2840 (3040)	4270 (4520)		准	12720 (13720)	1270 (1370)	2540 (2740)	3820 (4120)
週3回まで		8550	860	1710	2570	週3回まで		8550	860	1710	2570
	准	8050	810	1610	2420		准	8050	810	1610	2420
週4回まで		9550	960	1910	2870	週4回まで		9550	960	1910	2870
	准	9050	910	1810	2720		准	9050	910	1810	2720

精神科訪問看護 30分以上

単位：円

情報提供書有		料金	1割負担	2割負担	3割負担	情報提供書有		料金	1割負担	2割負担	3割負担
各月初回		13420 (14420)	1340 (1440)	2680 (2880)	4030 (4330)	各月初回		11920 (12920)	1190 (1290)	2380 (2580)	3580 (3880)
	准	13040 (14040)	1300 (1400)	2610 (2810)	3910 (4210)		准	11540 (12540)	1150 (1250)	2310 (2510)	3460 (3760)
週3回まで		7250	730	1450	2180	週3回まで		7250	730	1450	2180
	准	6870	690	1370	2060		准	6870	690	1370	2060
週4回まで		8100	810	1620	2430	週4回まで		8100	810	1620	2430
	准	7720	770	1540	2320		准	7720	770	1540	2320