

訪問診療概算料金表

(在宅療養支援診療所 機能強化型・病床あり) 2024年6月時点)

【基本料金】

個人宅患者様 (医療保険 1 割負担、介護保険 1 割負担の場合)	
月 2 回訪問	
所定状態の患者様 (難病・がん等の患者様※)	訪問診療料：888 点×2 回 在宅時管理料：5,385 点 在宅緩和ケア充実診療所加算：400 点 居宅療養費：299 単位×2 回 (介護) 合計 8,159 円/月
上記以外の患者様	訪問診療料：888 点×2 回 在宅時管理料：4,485 点 在宅緩和ケア充実診療所加算：400 点 居宅療養費：299 単位×2 回 (介護) 合計 7,259 円/月
月 1 回訪問の場合	訪問診療料：888 点×1 回 在宅時管理料：2,745 点 在宅緩和ケア充実診療所加算：400 点 居宅療養費：299 単位×1 回 (介護) 合計 4,332 円/月

施設入居宅患者様 1 名 (月 2 回訪問、医療保険 1 割負担、介護保険 1 割負担の場合)	
所定状態の患者様 (難病・がん等の患者様)	訪問診療料：888 点×2 回 在宅時管理料：3,885 点 在宅緩和ケア充実診療所加算：300 点 居宅療養費：299 単位×2 回 (介護) 合計 6,559 円/月
上記以外の患者様	訪問診療料：888 点×2 回 在宅時管理料：3,185 点 在宅緩和ケア充実診療所加算：300 点 居宅療養費：299 単位×2 回 (介護) 合計 5,859 円/月

施設入居宅患者様 2～9 名 (月 2 回訪問、医療保険 1 割負担、介護保険 1 割負担の場合)	
所定状態の患者様 (難病・がん等の患者様)	訪問診療料：213 点×2 回 在宅時管理料：3,225 点 在宅緩和ケア充実診療所加算：150 点 居宅療養費：287 単位×2 回 (介護) 合計 4,375 円/月
上記以外の患者様	訪問診療料：213 点×2 回 在宅時管理料：1,685 点 在宅緩和ケア充実診療所加算：150 点 居宅療養費：287 単位×2 回 (介護) 合計 2,835 円/月

【追加で発生する料金】

往診料 (720 点) + 再診料 (75 点)		795 円/回 (1 割負担)
夜間休日加算	18 時～8 時、日・祝・年末年始	1,765～1,890 円
深夜加算	22 時～6 時	3,120 円
電話再診料 (75 点)		75 円 (1 割負担)
時間外加算	18 時～8 時	65 円
休日加算	日・祝・年末年始	190 円
深夜加算	22 時～6 時	420 円

加算料金（訪問診療料）		負担額（1割）
ターミナルケア加算	ターミナルケアを行った場合	5,500円
看取り・緩和ケア加算	自宅・施設でお看取りした場合	4,000円
在宅緩和ケア充実診療所加算	自宅・施設でお看取りした場合	1,000円
死亡診断書発行料金	当院が死亡診断をした場合	5,500円（自費）
加算料金（在宅時医学総合管理料）		負担額（1割）
包括的支援加算※	看護・介護度合の高い方	150円/月
頻回訪問加算	月4回以上訪問する場合	600円/月

医療行為に伴う費用

その他の医療加算について	負担額（1割負担の場合）
在宅酸素療法	約6,400円~/月
在宅自己注射（インスリン等）	約700円~/月
鎮痛用持続皮下注射	約4,000円~/月～

※上記負担額は1割負担の場合になります。2割負担、3割負担の場合はそれぞれ2倍、3倍の費用が発生します。また上記以外に血液検査やインフルエンザ・コロナ検査等、注射処置等を行うと別途所定点数が加算されます。

※難病に該当される方

（1）以下の疾患の方

末期悪性腫瘍・脊髄損傷・指定難病・真皮を超える褥瘡・スモン・後天性免疫不全症候群

（2）以下の処置を受けている方

在宅酸素療法・ドレーンチューブ留置カテーテルを使用、在宅自己導尿、在宅成分経管栄養法、人工肛門または人工膀胱、在宅中心静脈栄養、気管切開、気管力ニューレの使用、在宅人工呼吸器など

※包括的支援加算に該当される方

対象となる患者様は以下のいずれかに該当する患者様です

（1）要介護3以上の方

（2）認知症高齢者自立度Ⅲ以上の方

（3）月4回以上の訪問看護を受けている方

（4）訪問診療時又は訪問看護時に、注射や処置を行っている方

（5）医療用麻薬の投薬を受けている方

【高額療養費制度（自己負担限度額）・指定難病・障がい者医療費の助成】

年齢や収入状況に応じて月々の支払い費用の上限が設定されています。「限度額認定証」の発行が必要な場合がありますので区役所「保険年金課」にご相談ください。

指定難病受給者証・障害者医療証をお持ちの方は負担限度額ありますのでご提示ください。