

『在宅医療のいろは』正誤表

いつも小社出版物をご利用いただき誠にありがとうございます。 当該書籍に以下の誤りがございました。深くお詫びするとともにここに訂正いたします。

■ 112 ページ 表 3-7 医療保険と介護保険の違い

【誤】

表3-7 医療保険と介護保険の違い

		医療保険	介護保険
介護保険		利用なし	利用あり
算定する指導料		在宅患者訪問薬剤 管理指導料	居宅療養 管理指導費
点 数	単一の建物居住者 1 人に対して行う場合	650 点	518 単位
	単一の建物居住者 1人に対して行う場合	320 点	379 単位
	単一の建物居住者 10 人以上に対して行う場合	290 点	342 単位
麻薬投与中の患者		100 点	100 単位
医療用麻薬持続注射療法を行っている患者		250 点	250 単位
在宅中心静脈栄養法を行っている場合		150 点	150 単位
訪問範囲		薬局から 半径16 km 以内	制限なし
報告書の送付義務		医 師	医 師 ケアマネジャー
契約書の必要性		不 要	必 要
訪問回数		月4回*	

* 末期の悪性腫瘍の患者および中心静脈栄養を受けている患者、注射による麻薬の投与を受けている患者の場合は、週に2 回かつ月に8 回を限度とする。

【正】

表3-7 医療保険と介護保険の違い

		医療保険	介護保険
介護保険		利用なし	利用あり
算定する指導料		在宅患者訪問薬剤 管理指導料	居宅療養 管理指導費
点 数	単一の建物居住者 1 人に対して行う場合	650 点	518 単位
	単一の建物居住者 2～9 人に対して行う場合	320 点	379 単位
	単一の建物居住者 10 人以上に対して行う場合	290 点	342 単位
麻薬投与中の患者		100 点	100 単位
医療用麻薬持続注射療法を行っている患者		250 点	250 単位
在宅中心静脈栄養法を行っている場合		150 点	150 単位
訪問範囲		薬局から 半径16 km 以内	制限なし
報告書の送付義務		医 師	医 師 ケアマネジャー
契約書の必要性		不 要	必 要
訪問回数		月4回*	

* 末期の悪性腫瘍の患者および中心静脈栄養を受けている患者、注射による麻薬の投与を受けている患者の場合は、週に2 回かつ月に8 回を限度とする。

2025 年 4 月現在