

訪問看護利用料金一覧表（医療保険）

健康保険、国民健康保険、後期高齢者医療保険等の負担割合（1～3割）により算定します。

福祉医療費受給者証や特定医療費受給者証、限度額認定証などをお持ちの方はご提示ください。

2024年10月1日現在

			利用者負担金			
			単位：円			
項目	備考	金額	1割	2割	3割	
□ 訪問看護基本療養費（Ⅰ） （1日につき）	看護師の訪問・週3日目まで	5,550	555	1,110	1,665	
	看護師の訪問・週4日目以降	6,550	655	1,310	1,965	
	理学療法士の訪問	5,550	555	1,110	1,665	
□ 夜間・早朝訪問看護加算	夜間 18：00～22：00	2,100	210	420	630	
	早朝 6：00～8：00					
□ 深夜訪問看護加算	深夜 22：00～6：00	4,200	420	840	1,260	
□ 難病等複数回訪問加算	1日2回の訪問	4,500	450	900	1,350	
	1日3回以上の訪問	8,000	800	1,600	2,400	
□ 複数名訪問看護加算	他の看護師等（週に1日） 理学療法士含む	4,500	450	900	1,350	
	その他の職員（週に3日） 看護補助者含む	3,000	300	600	900	
	その他の職員（制限なし） * 難病等の要件あり	1日に1回	3,000	300	600	900
		1日に2回	6,000	600	1,200	1,800
1日3回以上		10,000	1,000	2,000	3,000	
□ 緊急訪問看護加算(1日につき)	月14日目まで	2,650	265	530	795	
	月15日目以降	2,000	200	400	600	
□ 長時間訪問看護加算	週1日に限り	5,200	520	1,040	1,560	
□ 訪問看護基本療養費（Ⅲ）	在宅療養に備えた外泊時（入院中に1回。厚労大臣が定める疾病等は2回）	8,500	850	1,700	2,550	

			利用者負担金			
単位：円			1割	2割	3割	
項目	備考	金額				
<input type="checkbox"/>	訪問看護管理療養費 (1日につき)	月の初日	7,670	767	1,534	2,301
<input type="checkbox"/>		2日目以降 (管理療養費1)	3,000	300	600	900
<input type="checkbox"/>		2日目以降 (管理療養費2)	2,500	250	500	750
<input type="checkbox"/>	24時間対応体制加算	月1回	6,520	652	1,304	1,956
<input type="checkbox"/>	特別管理加算 (月に1回)	重症度等の高い者 ※1	5,000	500	1,000	1,500
<input type="checkbox"/>		上記以外 ※2	2,500	250	500	750
<input type="checkbox"/>	退院時共同指導加算	退院や退所につき1回。厚労大臣が定める疾病等は2回まで。	8,000	800	1,600	2,400
<input type="checkbox"/>	特別管理指導加算	特別な管理指導を行った場合	2,000	200	400	600
<input type="checkbox"/>	退院支援指導加算	通常	6,000	600	1,200	1,800
<input type="checkbox"/>		合計90分を超えた場合	8,400	840	1,680	2,520
<input type="checkbox"/>	在宅患者連携指導加算	月1回	3,000	300	600	900
<input type="checkbox"/>	在宅患者緊急時等カンファレンス加算	月2回まで	2,000	200	400	600
<input type="checkbox"/>	訪問看護ターミナルケア療養費1		25,000	2,500	5,000	7,500
<input type="checkbox"/>	訪問看護情報提供療養費3	保険医療機関等	1,500	150	300	450
<input type="checkbox"/>	訪問看護ベースアップ評価料Ⅰ	月1回	780	78	156	234
<input type="checkbox"/>	訪問看護医療DX情報活用加算	月1回	50	5	10	15

※1 気管カニューレ・留置カテーテル等を使用している状態にある方等

※2 在宅酸素・人工肛門（膀胱）・重度の褥瘡・週3日以上点滴等の状態にある方等

◎その他の費用

<input type="checkbox"/>	交通費	サービス提供地域	無料
<input type="checkbox"/>		地域外：片道20km未満	250円（1回の訪問につき）
<input type="checkbox"/>		地域外：片道20km以上	500円（1回の訪問につき）
<input type="checkbox"/>	休日加算	日曜・祝日・第5土曜日 8/15・16 12/30～1/3	2,500円（1日につき）
<input type="checkbox"/>	死後の処置料		11,000円

※算定要件のある項目や、一覧表に記載されていない加算も一部ございます。該当される疾患や状態にある方には、その都度ご説明させていただき、算定させていただく場合がございます。

あらかじめご了承ください。