

## 訪問看護料金表(要支援)

|                        | 営業時間内                       |        |        | 早朝(午前6時～8時)<br>夜間(午後6時～10時) |        |        | 深夜<br>(午後10時～午前6時) |        |        |      |
|------------------------|-----------------------------|--------|--------|-----------------------------|--------|--------|--------------------|--------|--------|------|
| 看護師による訪問<br>(1回につき)    | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   | 1割負担               | 2割負担   | 3割負担   |      |
| 20分未満                  | ¥303                        | ¥606   | ¥909   | ¥378                        | ¥758   | ¥1,136 | ¥453               | ¥909   | ¥1,364 |      |
| 30分未満                  | ¥451                        | ¥902   | ¥1,353 | ¥563                        | ¥1,128 | ¥1,691 | ¥675               | ¥1,353 | ¥2,030 |      |
| 30分以上1時間未満             | ¥794                        | ¥1,588 | ¥2,382 | ¥990                        | ¥1,985 | ¥2,978 | ¥1,188             | ¥2,382 | ¥3,573 |      |
| 1時間以上1時間30分未満          | ¥1,090                      | ¥2,180 | ¥3,270 | ¥1,359                      | ¥2,725 | ¥4,088 | ¥1,631             | ¥3,270 | ¥4,905 |      |
| 理学療法士等による訪問<br>(1回につき) | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 20分以上                  | ¥284                        | ¥568   | ¥852   |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 40分以上                  | ¥568                        | ¥1,136 | ¥1,704 |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 該当者に加算<br>(該當時のみ)      | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 初回加算Ⅰ(初回訪問月)           | ¥350                        | ¥700   | ¥1,050 |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 初回加算Ⅱ(初回訪問月)           | ¥300                        | ¥600   | ¥900   |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 退院時共同指導加算(退院月)         | ¥600                        | ¥1,200 | ¥1,800 |                             |        |        |                    |        |        |      |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)        | ¥6                          | ¥12    | ¥18    |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 該当者に加算<br>(月1回)        | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 緊急時介護予防訪問看護加算          | ¥600                        | ¥1,200 | ¥1,800 |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 特別管理加算Ⅰ                | ¥500                        | ¥1,000 | ¥1,500 |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 特別管理加算Ⅱ                | ¥250                        | ¥500   | ¥750   |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 該当者に加算<br>(1回につき)      | 複数名訪問加算(Ⅰ)<br>看護師2名         |        |        | 複数名訪問加算(Ⅱ)<br>看護師＋看護補助者     |        |        |                    |        |        |      |
|                        | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   |                    |        |        |      |
|                        | 複数名訪問加算30分未満                | ¥254   | ¥508   | ¥762                        | ¥201   | ¥402   |                    |        |        | ¥603 |
|                        | 複数名訪問加算30分以上                | ¥402   | ¥804   | ¥1,206                      | ¥317   | ¥634   |                    |        |        | ¥951 |
|                        | 長時間訪問看護加算<br>(1時間30分以上の訪問)  | ¥300   | ¥600   | ¥900                        | ¥300   | ¥600   |                    |        |        | ¥900 |
| その他 実費                 |                             |        |        |                             |        |        |                    |        |        |      |
| 交通費                    | 事業実施地域を越えた地点から1キロメートルにつき¥20 |        |        |                             |        |        |                    |        |        |      |
| エンゼルケア(死後の処置)          | ¥10,000(税別)                 |        |        |                             |        |        |                    |        |        |      |



## 訪問看護料金表(要介護)

|                            | 営業時間内                       |        |        | 早朝(午前6時～8時)<br>夜間(午後6時～10時) |        |        | 深夜<br>(午後10時～午前6時) |        |        |
|----------------------------|-----------------------------|--------|--------|-----------------------------|--------|--------|--------------------|--------|--------|
| 看護師による訪問<br>(1回につき)        | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   | 1割負担               | 2割負担   | 3割負担   |
| 20分未満                      | ¥314                        | ¥628   | ¥942   | ¥393                        | ¥785   | ¥1,178 | ¥471               | ¥942   | ¥1,413 |
| 30分未満                      | ¥471                        | ¥942   | ¥1,413 | ¥589                        | ¥1,178 | ¥1,766 | ¥707               | ¥1,413 | ¥2,120 |
| 30分以上1時間未満                 | ¥823                        | ¥1,646 | ¥2,469 | ¥1,029                      | ¥2,058 | ¥3,086 | ¥1,235             | ¥2,469 | ¥3,704 |
| 1時間以上1時間30分未満              | ¥1,128                      | ¥2,256 | ¥3,384 | ¥1,410                      | ¥2,820 | ¥4,230 | ¥1,692             | ¥3,384 | ¥5,076 |
| 理学療法士等による訪問<br>(1回につき)     | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   |                             |        |        |                    |        |        |
| 20分以上                      | ¥294                        | ¥588   | ¥882   |                             |        |        |                    |        |        |
| 40分以上                      | ¥588                        | ¥1,176 | ¥1,764 |                             |        |        |                    |        |        |
| 訪問毎の加算                     | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   |                             |        |        |                    |        |        |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)            | ¥6                          | ¥12    | ¥18    |                             |        |        |                    |        |        |
| 該当者に加算<br>(月1回)            | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   |                             |        |        |                    |        |        |
| 緊急時訪問看護加算                  | ¥600                        | ¥1,200 | ¥1,800 |                             |        |        |                    |        |        |
| 特別管理加算Ⅰ                    | ¥500                        | ¥1,000 | ¥1,500 |                             |        |        |                    |        |        |
| 特別管理加算Ⅱ                    | ¥250                        | ¥500   | ¥750   |                             |        |        |                    |        |        |
| 該当者に加算<br>(該當時のみ)          | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   |                             |        |        |                    |        |        |
| 退院時共同指導加算(退院月)             | ¥600                        | ¥1,200 | ¥1,800 |                             |        |        |                    |        |        |
| 初回加算Ⅰ(初回訪問月)               | ¥350                        | ¥700   | ¥1,050 |                             |        |        |                    |        |        |
| 初回加算Ⅱ(初回訪問月)               | ¥300                        | ¥600   | ¥900   |                             |        |        |                    |        |        |
| ターミナルケア加算                  | ¥2,500                      | ¥5,000 | ¥7,500 |                             |        |        |                    |        |        |
| 該当者に加算<br>(1回につき)          | 複数名訪問加算(Ⅰ)<br>看護師2名         |        |        | 複数名訪問加算(Ⅱ)<br>看護師＋看護補助者     |        |        |                    |        |        |
|                            | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   | 1割負担                        | 2割負担   | 3割負担   |                    |        |        |
| 複数名訪問加算30分未満               | ¥254                        | ¥508   | ¥762   | ¥201                        | ¥402   | ¥603   |                    |        |        |
| 複数名訪問加算30分以上               | ¥402                        | ¥804   | ¥1,206 | ¥317                        | ¥634   | ¥951   |                    |        |        |
| 長時間訪問看護加算<br>(1時間30分以上の訪問) | ¥300                        | ¥600   | ¥900   | ¥300                        | ¥600   | ¥900   |                    |        |        |
| その他 実費                     |                             |        |        |                             |        |        |                    |        |        |
| 交通費                        | 事業実施地域を越えた地点から1キロメートルにつき¥20 |        |        |                             |        |        |                    |        |        |
| エンゼルケア(死後の処置)              | ¥10,000(税別)                 |        |        |                             |        |        |                    |        |        |



## 訪問看護料金表(医療保険)

※医療保険による訪問看護は原則1日に1回、週3日までです。ただし厚生労働大臣が定める疾病等、また急性増悪等により特別訪問看護指示書が交付された利用者の場合、複数回・週4日以上以上の訪問が可能です。

### 【基本利用料】

＜月の初日＞

看護師による訪問、理学療法士等による訪問

| 負担割合 |    | 基本療養費(Ⅰ)<br>(¥5,550) | + | 管理療養費<br>(¥7,670) | = | 自己負担額  |
|------|----|----------------------|---|-------------------|---|--------|
|      | 1割 | ¥555                 | + | ¥767              | = | ¥1,322 |
|      | 2割 | ¥1,110               | + | ¥1,534            | = | ¥2,644 |
|      | 3割 | ¥1,665               | + | ¥2,301            | = | ¥3,966 |

＜月の2日目以降1日につき＞

週3日目まで

看護師や理学療法士等による訪問

| 負担割合 |    | 基本療養費(Ⅰ)<br>(¥5,550) | + | 管理療養費<br>(¥3,000) | = | 自己負担額  |
|------|----|----------------------|---|-------------------|---|--------|
|      | 1割 | ¥555                 | + | ¥300              | = | ¥855   |
|      | 2割 | ¥1,110               | + | ¥600              | = | ¥1,710 |
|      | 3割 | ¥1,665               | + | ¥900              | = | ¥2,565 |

週4日目以降

看護師による訪問

| 負担割合 |    | 基本療養費(Ⅰ)<br>(¥6,550) | + | 管理療養費<br>(¥3,000) | = | 自己負担額  |
|------|----|----------------------|---|-------------------|---|--------|
|      | 1割 | ¥655                 | + | ¥300              | = | ¥955   |
|      | 2割 | ¥1,310               | + | ¥600              | = | ¥1,910 |
|      | 3割 | ¥1,965               | + | ¥900              | = | ¥2,865 |

理学療法士等による訪問

| 負担割合 |    | 基本療養費(Ⅰ)<br>(¥5,550) | + | 管理療養費<br>(¥3,000) | = | 自己負担額  |
|------|----|----------------------|---|-------------------|---|--------|
|      | 1割 | ¥555                 | + | ¥300              | = | ¥855   |
|      | 2割 | ¥1,110               | + | ¥600              | = | ¥1,710 |
|      | 3割 | ¥1,665               | + | ¥900              | = | ¥2,565 |



## 訪問看護料金表(医療保険)

※医療保険による訪問看護は原則1日に1回、週3日までです。ただし厚生労働大臣が定める疾病等、また急性増悪等により特別訪問看護指示書が交付された利用者の場合、複数回・週4日以上が訪問が可能です。

### 【基本利用料】

#### 訪問看護基本療養費(Ⅱ)

訪問看護基本療養費(Ⅱ)養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、有料老人ホーム、マンションなどの集合住宅等に入居または入所している複数の利用者

＜月の初日＞

看護師による訪問、理学療法士等による訪問

| 負担割合     |    | 基本療養費(Ⅱ)<br>(¥5,550) | + | 管理療養費<br>(¥7,440) | = | 自己負担額  |
|----------|----|----------------------|---|-------------------|---|--------|
| 同一日に2人   | 1割 | ¥555                 | + | ¥744              | = | ¥1,299 |
|          | 2割 | ¥1,110               | + | ¥1,488            | = | ¥2,598 |
|          | 3割 | ¥1,665               | + | ¥2,232            | = | ¥3,897 |
| 負担割合     |    | 基本療養費(Ⅱ)<br>(¥2,780) | + | 管理療養費<br>(¥7,440) | = | 自己負担額  |
| 同一日に3人以上 | 1割 | ¥278                 | + | ¥744              | = | ¥1,022 |
|          | 2割 | ¥556                 | + | ¥1,488            | = | ¥2,044 |
|          | 3割 | ¥834                 | + | ¥2,232            | = | ¥3,066 |





# 訪問看護料金表【医療】

| 該当者に加算(月1回)                            |                        |        |        |
|----------------------------------------|------------------------|--------|--------|
|                                        | 1割負担                   | 2割負担   | 3割負担   |
| 24時間対応体制加算                             | ¥680                   | ¥1,360 | ¥2,040 |
| 特別管理加算Ⅰ                                | ¥500                   | ¥1,000 | ¥1,500 |
| 特別管理加算Ⅱ                                | ¥250                   | ¥500   | ¥750   |
| 訪問看護ペースアップ評価料                          | ¥780                   |        |        |
| 訪問看護医療DX情報活用加算                         | ¥50                    |        |        |
| 該当者に加算(該當時のみ)                          |                        |        |        |
|                                        | 1割負担                   | 2割負担   | 3割負担   |
| 緊急訪問看護加算(月1回まで)<br>※医師の指示による緊急訪問       | ¥265                   | ¥530   | ¥795   |
| 退院時共同指導加算(月2回まで)                       | ¥800                   | ¥1,600 | ¥2,400 |
| 特別管理指導加算                               | ¥200                   | ¥400   | ¥600   |
| 在宅患者連携指導加算(月1回まで)                      | ¥300                   | ¥600   | ¥900   |
| 在宅患者緊急時等カンファレンス加算<br>(月2回まで)           | ¥200                   | ¥400   | ¥600   |
| 複数名訪問看護加算      看護師・PT等                 | ¥450                   | ¥900   | ¥1,350 |
| 難病等複数回訪問加算      2回／日                   | ¥450                   | ¥900   | ¥1,350 |
| 3回以上／日                                 | ¥800                   | ¥1,600 | ¥2,400 |
| 長時間訪問看護加算(週1回)<br>※厚生労働省が定める状態の場合週3回まで | ¥520                   | ¥1,040 | ¥1,560 |
| 早朝・夜間訪問看護加算<br>(6時～8時・18時～22時)         | ¥210                   | ¥420   | ¥630   |
| 深夜訪問看護加算(22時～6時)                       | ¥420                   | ¥840   | ¥1,260 |
| ターミナルケア療養費1(在宅等)                       | ¥2,500                 | ¥5,000 | ¥7,500 |
| ターミナルケア療養費2(特養等)                       | ¥1,000                 | ¥2,000 | ¥3,000 |
| その他 実費                                 |                        |        |        |
| 交通費                                    | 事業所から1キロメートルにつき¥20(税別) |        |        |
| エンゼルケア(死後の処置)                          | ¥10,000(税別)            |        |        |

