

# 訪問看護料金表（医療保険）

令和7年5月1日

## ☆利用者負担金

基本療養費＋管理療養費		利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
1日目	5,550＋7,670	13,220円	1,322円	2,644円	3,966円
2日目以降	5,550＋3,000	8,550円	855円	1,710円	2,565円
週の訪問が4日以上の場合	6,550＋3,000（4日以降）	9,550円	955円	1,910円	2,865円

基本療養費		利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
基本療養費Ⅰ					
(看護師等：週3日目まで)		5,550円	555円	1,110円	1,665円
		【5,050円】	【505円】	【1,010円】	【1,515円】
(看護師等：週4日目以降)		6,550円	655円	1,310円	1,965円
		【6,050円】	【605円】	【1,210円】	【1,815円】
基本療養費Ⅱ（同一建物居住者）					
同一日に2人 訪問した場合	看護師等：週3日目まで	5,550円 【5,050円】	555円 【505円】	1,110円 【1,010円】	1,665円 【1,515円】
	看護師等：週4日目以降	6,550円 【6,050円】	655円 【605円】	1,310円 【1,210円】	1,965円 【1,815円】
同一日に3人以上 訪問した場合	看護師等：週3日目まで	2,780円 【2,530円】	278円 【253円】	556円 【506円】	834円 【759円】
	看護師等：週4日目以降	3,280円 【3,030円】	328円 【303円】	656円 【606円】	984円 【909円】

管理療養費	利用料	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
月の初日の場合	7,670円	767円	1,534円	2,301円
月の2日目以降	3,000円	300円	600円	900円

## ◇加算・減算項目

		利用料	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
緊急訪問看護加算	月14回目まで	2,650円	265円	530円	795円
	月15回目以降	2,000円	200円	400円	600円
24時間対応体制加算	月1回	6,800円	680円	1,360円	2,040円
特別管理加算（Ⅰ）	月1回	5,000円	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算（Ⅱ）	月1回	2,500円	250円	500円	750円

訪問看護医療 D X 情報活用加算	月 1 回	50円	5円	10円	15円
専門管理加算（口）	月 1 回	2,500円	250円	500円	750円
情報提供療養費	市町村へ	1,500円	150円	300円	450円
	学校へ	1,500円	150円	300円	450円
	保険医療機関へ	1,500円	150円	300円	450円
長時間訪問加算	週 1 回・週 3 回	5,200円	520円	1040円	1560円
乳幼児加算	1日につき1回限り	1,500円	150円	300円	450円
夜間・早朝訪問看護加算	夜間(18時～22時)	2,100円	210円	420円	630円
	早朝(6時～8時)				
深夜訪問看護加算	22時～翌6時	4,200円	420円	840円	1,260円
退院時共同指導加算	該当時のみ	8,000円	800円	1,600円	2,400円
退院支援指導加算	該当時のみ 90分未満	6,000円	600円	1,200円	1,800円
	該当時のみ 90分以上	8,400円	840円	1,680円	2,520円
特別管理指導加算	上乗せ加算	2,000円	200円	400円	600円
在宅患者連携指導加算	(月1回)	3,000円	300円	600円	900円
在宅患者緊急時等ケアファレンス加算	該当月／2 回限り	2,000円	200円	400円	600円
訪問看護ターミナルケア療養費1	該当時のみ	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
訪問看護ターミナルケア療養費2	該当時のみ	10,000円	1,000円	2,000円	3,000円

〔同一建物内 料金表〕

加算名	種別		1人又は2人	3人
難病等複数回訪問加算	1日に2回		4,500円	4,000円
	1日に3回以上		8,000円	7,200円
複数名訪問看護加算	看護師等		4,500円	4,000円
	准看護師		3,800円	3,400円
	その他職員		3,000円	2,700円
	その他職員	1日に 1 回	3,000円	2,700円
		1日に 2 回	6,000円	5,400円
		1日に 3 回以上	10,000円	9,000円

◇その他実費

実施地域を越える場合 の交通費	公共交通機関	全額実費
	自動車（片道 1 k m ごと）	30円
キャンセル料（前日 1 7 時までに連絡がなかった場合）		1,000円
エンゼルケア（死後の処置）		10,000円

疑問に感じた点がございましたら、遠慮なくお尋ねください。