

# 心の訪問看護ステーション向日葵 訪問看護料金表 医療保険（令和8年6月改訂版）

医療保険での訪問看護利用料金は、「訪問看護（精神科訪問看護）基本療養費」+「訪問看護管理療養費」+「各種加算」の合算となります。また自己負担額については、保険証自己負担額及び各種公費負担制度の自己負担割合により、計算致します。

| 訪問看護基本療養費                          |                                  | 利用料金    |       |         |         |
|------------------------------------|----------------------------------|---------|-------|---------|---------|
|                                    |                                  | 10割     | 1割    | 2割      | 3割      |
| 訪問看護基本療養費Ⅰ<br>（保健師・看護師）<br>※訪問毎に算定 | 週3日迄（30分以上90分未満）                 | ¥ 5,550 | ¥ 555 | ¥ 1,110 | ¥ 1,665 |
|                                    | 週4日以降（30分以上90分未満）                | ¥ 6,550 | ¥ 655 | ¥ 1,310 | ¥ 1,965 |
| 訪問看護基本療養費Ⅰ<br>（准看護師）<br>※訪問毎に算定    | 週3日迄（30分以上90分未満）                 | ¥ 5,050 | ¥ 505 | ¥ 1,010 | ¥ 1,515 |
|                                    | 週4日以降（30分以上90分未満）                | ¥ 6,050 | ¥ 605 | ¥ 1,210 | ¥ 1,815 |
| 訪問看護基本療養費Ⅰ<br>（作業療法士等）<br>※訪問毎に算定  | 週3日迄（30分以上90分未満）                 | ¥ 5,550 | ¥ 555 | ¥ 1,110 | ¥ 1,665 |
|                                    | 週4日以降（30分以上90分未満）                | ¥ 6,550 | ¥ 655 | ¥ 1,310 | ¥ 1,965 |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ<br>（保健師・看護師）<br>※訪問毎に算定 | 週3日迄 同一建物同日2名迄                   | ¥ 5,550 | ¥ 555 | ¥ 1,110 | ¥ 1,665 |
|                                    | 看護師 週4日以降 同一建物同日2名迄              | ¥ 6,550 | ¥ 655 | ¥ 1,310 | ¥ 1,965 |
|                                    | 週3日迄 同一建物同日3名以上9名以下              | ¥ 2,780 | ¥ 278 | ¥ 556   | ¥ 834   |
|                                    | 週4日以降 同一建物同日3名以上9名以下             | ¥ 3,280 | ¥ 328 | ¥ 656   | ¥ 984   |
|                                    | 月20日目迄 同一建物同日10名以上19名以下          | ¥ 2,760 | ¥ 276 | ¥ 552   | ¥ 828   |
|                                    | 月21日目以降 同一建物同日10名以上19名以下         | ¥ 2,660 | ¥ 266 | ¥ 532   | ¥ 798   |
|                                    | 月20日目迄 同一建物同日20名以上49名以下          | ¥ 2,710 | ¥ 271 | ¥ 542   | ¥ 813   |
|                                    | 月21日目以降 同一建物同日20名以上49名以下         | ¥ 2,610 | ¥ 261 | ¥ 522   | ¥ 783   |
|                                    | 月20日目迄 同一建物同日50名以上               | ¥ 2,610 | ¥ 261 | ¥ 522   | ¥ 783   |
|                                    | 月21日目以降 同一建物同日50名以上              | ¥ 2,510 | ¥ 251 | ¥ 502   | ¥ 753   |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ<br>（准看護師）<br>※訪問毎に算定    | 週3日迄 同一建物同日2名迄                   | ¥ 5,050 | ¥ 505 | ¥ 1,010 | ¥ 1,515 |
|                                    | 看護師 週4日以降 同一建物同日2名迄              | ¥ 6,050 | ¥ 605 | ¥ 1,210 | ¥ 1,815 |
|                                    | 週3日迄 同一建物同日3名以上9名以下              | ¥ 2,530 | ¥ 253 | ¥ 506   | ¥ 759   |
|                                    | 週4日以降 同一建物同日3名以上9名以下             | ¥ 3,030 | ¥ 303 | ¥ 606   | ¥ 909   |
|                                    | 月20日目迄 同一建物同日10名以上19名以下          | ¥ 2,520 | ¥ 252 | ¥ 504   | ¥ 756   |
|                                    | 月21日目以降 同一建物同日10名以上19名以下         | ¥ 2,420 | ¥ 242 | ¥ 484   | ¥ 726   |
|                                    | 月20日目迄 同一建物同日20名以上49名以下          | ¥ 2,470 | ¥ 247 | ¥ 494   | ¥ 741   |
|                                    | 月21日目以降 同一建物同日20名以上49名以下         | ¥ 2,370 | ¥ 237 | ¥ 474   | ¥ 711   |
|                                    | 月20日目迄 同一建物同日50名以上               | ¥ 2,370 | ¥ 237 | ¥ 474   | ¥ 711   |
|                                    | 月21日目以降 同一建物同日50名以上              | ¥ 2,270 | ¥ 227 | ¥ 454   | ¥ 681   |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ<br>（作業療法士等）<br>※訪問毎に算定  | 同一建物同日2名迄                        | ¥ 5,550 | ¥ 555 | ¥ 1,110 | ¥ 1,665 |
|                                    | 同一建物同日3名以上9名以下                   | ¥ 2,780 | ¥ 278 | ¥ 556   | ¥ 834   |
|                                    | 月20日目迄 同一建物同日10名以上19名以下          | ¥ 2,760 | ¥ 276 | ¥ 552   | ¥ 828   |
|                                    | 月21日目以降 同一建物同日10名以上19名以下         | ¥ 2,660 | ¥ 266 | ¥ 532   | ¥ 798   |
|                                    | 月20日目迄 同一建物同日20名以上49名以下          | ¥ 2,710 | ¥ 271 | ¥ 542   | ¥ 813   |
|                                    | 月21日目以降 同一建物同日20名以上49名以下         | ¥ 2,610 | ¥ 261 | ¥ 522   | ¥ 783   |
|                                    | 月20日目迄 同一建物同日50名以上               | ¥ 2,610 | ¥ 261 | ¥ 522   | ¥ 783   |
|                                    | 月21日目以降 同一建物同日50名以上              | ¥ 2,510 | ¥ 251 | ¥ 502   | ¥ 753   |
| 訪問看護基本療養費Ⅲ<br>在宅医療に備えた一時的な外泊時      | 原則入院中に1回の算定<br>※疾患や外泊日数で最大2回迄算定可 | ¥ 8,500 | ¥ 850 | ¥ 1,700 | ¥ 2,550 |

| 精神科訪問看護基本療養費                          |                                  | 利用料金    |       |         |         |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------|-------|---------|---------|
|                                       |                                  | 10割     | 1割    | 2割      | 3割      |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅰ<br>(保健師・看護師)<br>※訪問毎に算定 | 週3日迄(30分以上90分未満)                 | ¥ 5,550 | ¥ 555 | ¥ 1,110 | ¥ 1,665 |
|                                       | 週3日迄(30分未満)                      | ¥ 4,250 | ¥ 425 | ¥ 850   | ¥ 1,275 |
|                                       | 週4日以降(30分以上90分未満)                | ¥ 6,550 | ¥ 655 | ¥ 1,310 | ¥ 1,965 |
|                                       | 週4日以降(30分未満)                     | ¥ 5,100 | ¥ 510 | ¥ 1,020 | ¥ 1,530 |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅰ<br>(准看護師)<br>※訪問毎に算定    | 週3日迄(30分以上90分未満)                 | ¥ 5,050 | ¥ 505 | ¥ 1,010 | ¥ 1,515 |
|                                       | 週3日迄(30分未満)                      | ¥ 3,870 | ¥ 387 | ¥ 774   | ¥ 1,161 |
|                                       | 週4日以降(30分以上90分未満)                | ¥ 6,050 | ¥ 605 | ¥ 1,210 | ¥ 1,815 |
|                                       | 週4日以降(30分未満)                     | ¥ 4,720 | ¥ 472 | ¥ 944   | ¥ 1,416 |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅰ<br>(作業療法士等)<br>※訪問毎に算定  | 週3日迄(30分以上90分未満)                 | ¥ 5,550 | ¥ 555 | ¥ 1,110 | ¥ 1,665 |
|                                       | 週3日迄(30分未満)                      | ¥ 4,250 | ¥ 425 | ¥ 850   | ¥ 1,275 |
|                                       | 週4日以降(30分以上90分未満)                | ¥ 6,550 | ¥ 655 | ¥ 1,310 | ¥ 1,965 |
|                                       | 週4日以降(30分未満)                     | ¥ 5,100 | ¥ 510 | ¥ 1,020 | ¥ 1,530 |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅲ<br>(保健師・看護師)<br>※訪問毎に算定 | 週3日迄 同一建物同日2名迄                   | ¥ 5,550 | ¥ 555 | ¥ 1,110 | ¥ 1,665 |
|                                       | 週4日以降 同一建物同日2名迄                  | ¥ 6,550 | ¥ 655 | ¥ 1,310 | ¥ 1,965 |
|                                       | 週3日迄 同一建物同日3名以上9名以下              | ¥ 2,780 | ¥ 278 | ¥ 556   | ¥ 834   |
|                                       | 週4日以降 同一建物同日3名以上9名以下             | ¥ 3,280 | ¥ 328 | ¥ 656   | ¥ 984   |
|                                       | 月20日目迄 同一建物同日10名以上19名以下          | ¥ 2,760 | ¥ 276 | ¥ 552   | ¥ 828   |
|                                       | 月21日目以降 同一建物同日10名以上19名以下         | ¥ 2,660 | ¥ 266 | ¥ 532   | ¥ 798   |
|                                       | 月20日目迄 同一建物同日20名以上49名以下          | ¥ 2,710 | ¥ 271 | ¥ 542   | ¥ 813   |
|                                       | 月21日目以降 同一建物同日20名以上49名以下         | ¥ 2,610 | ¥ 261 | ¥ 522   | ¥ 783   |
|                                       | 月20日目迄 同一建物同日50名以上               | ¥ 2,610 | ¥ 261 | ¥ 522   | ¥ 783   |
|                                       | 月21日目以降 同一建物同日50名以上              | ¥ 2,510 | ¥ 251 | ¥ 502   | ¥ 753   |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅲ<br>(准看護師)<br>※訪問毎に算定    | 週3日迄 同一建物同日2名迄                   | ¥ 5,050 | ¥ 505 | ¥ 1,010 | ¥ 1,515 |
|                                       | 週4日以降 同一建物同日2名迄                  | ¥ 6,050 | ¥ 605 | ¥ 1,210 | ¥ 1,815 |
|                                       | 週3日迄 同一建物同日3名以上9名以下              | ¥ 2,530 | ¥ 253 | ¥ 506   | ¥ 759   |
|                                       | 週4日以降 同一建物同日3名以上9名以下             | ¥ 3,030 | ¥ 303 | ¥ 606   | ¥ 909   |
|                                       | 月20日目迄 同一建物同日10名以上19名以下          | ¥ 2,520 | ¥ 252 | ¥ 504   | ¥ 756   |
|                                       | 月21日目以降 同一建物同日10名以上19名以下         | ¥ 2,420 | ¥ 242 | ¥ 484   | ¥ 726   |
|                                       | 月20日目迄 同一建物同日20名以上49名以下          | ¥ 2,470 | ¥ 247 | ¥ 494   | ¥ 741   |
|                                       | 月21日目以降 同一建物同日20名以上49名以下         | ¥ 2,370 | ¥ 237 | ¥ 474   | ¥ 711   |
|                                       | 月20日目迄 同一建物同日50名以上               | ¥ 2,370 | ¥ 237 | ¥ 474   | ¥ 711   |
|                                       | 月21日目以降 同一建物同日50名以上              | ¥ 2,270 | ¥ 227 | ¥ 454   | ¥ 681   |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅲ<br>(作業療法士等)<br>※訪問毎に算定  | 同一建物同日2名迄                        | ¥ 5,550 | ¥ 555 | ¥ 1,110 | ¥ 1,665 |
|                                       | 同一建物同日3名以上9名以下                   | ¥ 2,780 | ¥ 278 | ¥ 556   | ¥ 834   |
|                                       | 月20日目迄 同一建物同日10名以上19名以下          | ¥ 2,760 | ¥ 276 | ¥ 552   | ¥ 828   |
|                                       | 月21日目以降 同一建物同日10名以上19名以下         | ¥ 2,660 | ¥ 266 | ¥ 532   | ¥ 798   |
|                                       | 月20日目迄 同一建物同日20名以上49名以下          | ¥ 2,710 | ¥ 271 | ¥ 542   | ¥ 813   |
|                                       | 月21日目以降 同一建物同日20名以上49名以下         | ¥ 2,610 | ¥ 261 | ¥ 522   | ¥ 783   |
|                                       | 月20日目迄 同一建物同日50名以上               | ¥ 2,610 | ¥ 261 | ¥ 522   | ¥ 783   |
|                                       | 月21日目以降 同一建物同日50名以上              | ¥ 2,510 | ¥ 251 | ¥ 502   | ¥ 753   |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅳ<br>在宅医療に備えた一時的な外泊時      | 原則入院中に1回の算定<br>※疾患や外泊日数で最大2回迄算定可 | ¥ 8,500 | ¥ 850 | ¥ 1,700 | ¥ 2,550 |

| 訪問看護管理療養費                          |                     | 利用料金     |         |         |         |
|------------------------------------|---------------------|----------|---------|---------|---------|
|                                    |                     | 10割      | 1割      | 2割      | 3割      |
| イ 機能強化型訪問看護管理療養費1                  | 該当項目を月の初回訪問時に算定     | ¥ 13,760 | ¥ 1,376 | ¥ 2,752 | ¥ 4,128 |
| ロ 機能強化型訪問看護管理療養費2                  | 該当項目を月の初回訪問時に算定     | ¥ 10,460 | ¥ 1,046 | ¥ 2,092 | ¥ 3,138 |
| ハ 機能強化型訪問看護管理療養費3                  | 該当項目を月の初回訪問時に算定     | ¥ 9,030  | ¥ 903   | ¥ 1,806 | ¥ 2,709 |
| ニ 機能強化型訪問看護管理療養費4                  | 該当項目を月の初回訪問時に算定     | ¥ 9,030  | ¥ 903   | ¥ 1,806 | ¥ 2,709 |
| ホ イからニ以外の場合                        | 該当項目を月の初回訪問時に算定     | ¥ 7,710  | ¥ 771   | ¥ 1,542 | ¥ 2,313 |
| イ 単一建物居住利用者20人未満                   | 該当項目を月の2回目以降の訪問毎に算定 | ¥ 3,010  | ¥ 301   | ¥ 602   | ¥ 903   |
| ロ 単一建物居住利用者が20人以上50人未満(15日目迄)      | 該当項目を月の2回目以降の訪問毎に算定 | ¥ 2,510  | ¥ 251   | ¥ 502   | ¥ 753   |
| ロ 単一建物居住利用者が20人以上50人未満(16日目以降24日迄) | 該当項目を月の2回目以降の訪問毎に算定 | ¥ 2,310  | ¥ 231   | ¥ 462   | ¥ 693   |
| ロ 単一建物居住利用者が20人以上50人未満(25日目以降)     | 該当項目を月の2回目以降の訪問毎に算定 | ¥ 2,210  | ¥ 221   | ¥ 442   | ¥ 663   |
| ハ 単一建物居住利用者が50人以上(15日目迄)           | 該当項目を月の2回目以降の訪問毎に算定 | ¥ 2,410  | ¥ 241   | ¥ 482   | ¥ 723   |
| ハ 単一建物居住利用者が50人以上(16日目以降24日迄)      | 該当項目を月の2回目以降の訪問毎に算定 | ¥ 2,210  | ¥ 221   | ¥ 442   | ¥ 663   |
| ハ 単一建物居住利用者が50人以上(25日目以降)          | 該当項目を月の2回目以降の訪問毎に算定 | ¥ 2,010  | ¥ 201   | ¥ 402   | ¥ 603   |

| 訪問看護情報提供療養費  |                             | 利用料金    |       |       |       |
|--------------|-----------------------------|---------|-------|-------|-------|
|              |                             | 10割     | 1割    | 2割    | 3割    |
| 訪問看護情報提供療養費1 | 市町村又は都道府県への提供時に算定<br>月1回の算定 | ¥ 1,500 | ¥ 150 | ¥ 300 | ¥ 450 |
| 訪問看護情報提供療養費2 | 義務教育諸学校への提供時に算定<br>月1回の算定   | ¥ 1,500 | ¥ 150 | ¥ 300 | ¥ 450 |
| 訪問看護情報提供療養費3 | 保険医療機関等への提供時に算定<br>月1回の算定   | ¥ 1,500 | ¥ 150 | ¥ 300 | ¥ 450 |

| <b>複数名訪問看護加算</b><br><b>※加算算定時に主治医の指示と事前説明及び同意が必要</b> |                  | 利用料金    |       |       |         |
|------------------------------------------------------|------------------|---------|-------|-------|---------|
|                                                      |                  | 10割     | 1割    | 2割    | 3割      |
| 主:保健師又は看護師<br>副:看護職員等(准看護師除く)<br>※週1回の算定             | 同一建物同日2名迄        | ¥ 4,500 | ¥ 450 | ¥ 900 | ¥ 1,350 |
|                                                      | 同一建物同日3名以上9名以下   | ¥ 4,000 | ¥ 400 | ¥ 800 | ¥ 1,200 |
|                                                      | 同一建物同日10名以上19名以下 | ¥ 3,400 | ¥ 340 | ¥ 680 | ¥ 1,020 |
|                                                      | 同一建物同日20名以上49名以下 | ¥ 3,000 | ¥ 300 | ¥ 600 | ¥ 900   |
|                                                      | 同一建物同日50名以上      | ¥ 2,700 | ¥ 270 | ¥ 540 | ¥ 810   |
| 主:保健師又は看護師<br>副:准看護師<br>※週1回の訪問毎に算定                  | 同一建物同日2名迄        | ¥ 3,800 | ¥ 380 | ¥ 760 | ¥ 1,140 |
|                                                      | 同一建物同日3名以上9名以下   | ¥ 3,400 | ¥ 340 | ¥ 680 | ¥ 1,020 |
|                                                      | 同一建物同日10名以上19名以下 | ¥ 2,800 | ¥ 280 | ¥ 560 | ¥ 840   |
|                                                      | 同一建物同日20名以上49名以下 | ¥ 2,500 | ¥ 250 | ¥ 500 | ¥ 750   |
|                                                      | 同一建物同日50名以上      | ¥ 2,200 | ¥ 220 | ¥ 440 | ¥ 660   |
| 主:保健師又は看護師<br>副:その他職員(看護補助含)<br>※週3回まで訪問毎に算定         | 同一建物同日2名迄        | ¥ 3,000 | ¥ 300 | ¥ 600 | ¥ 900   |
|                                                      | 同一建物同日3名以上9名以下   | ¥ 2,700 | ¥ 270 | ¥ 540 | ¥ 810   |
|                                                      | 同一建物同日10名以上19名以下 | ¥ 2,100 | ¥ 210 | ¥ 420 | ¥ 630   |
|                                                      | 同一建物同日20名以上49名以下 | ¥ 1,900 | ¥ 190 | ¥ 380 | ¥ 570   |
|                                                      | 同一建物同日50名以上      | ¥ 1,600 | ¥ 160 | ¥ 320 | ¥ 480   |

| <b>複数名精神科訪問看護加算</b><br><b>※加算算定時に主治医の指示と事前説明及び同意が必要</b> |                  | 利用料金    |       |       |         |
|---------------------------------------------------------|------------------|---------|-------|-------|---------|
|                                                         |                  | 10割     | 1割    | 2割    | 3割      |
| 主:保健師又は看護師<br>副:看護職員等(准看護師除く)<br>※訪問毎に算定                | 同一建物同日2名迄        | ¥ 4,500 | ¥ 450 | ¥ 900 | ¥ 1,350 |
|                                                         | 同一建物同日3名以上9名以下   | ¥ 4,000 | ¥ 400 | ¥ 800 | ¥ 1,200 |
|                                                         | 同一建物同日10名以上19名以下 | ¥ 3,400 | ¥ 340 | ¥ 680 | ¥ 1,020 |
|                                                         | 同一建物同日20名以上49名以下 | ¥ 3,000 | ¥ 300 | ¥ 600 | ¥ 900   |
|                                                         | 同一建物同日50名以上      | ¥ 2,700 | ¥ 270 | ¥ 540 | ¥ 810   |
| 主:保健師又は看護師<br>副:准看護師<br>※訪問毎に算定                         | 同一建物同日2名迄        | ¥ 3,800 | ¥ 380 | ¥ 760 | ¥ 1,140 |
|                                                         | 同一建物同日3名以上9名以下   | ¥ 3,400 | ¥ 340 | ¥ 680 | ¥ 1,020 |
|                                                         | 同一建物同日10名以上19名以下 | ¥ 2,800 | ¥ 280 | ¥ 560 | ¥ 840   |
|                                                         | 同一建物同日20名以上49名以下 | ¥ 2,500 | ¥ 250 | ¥ 500 | ¥ 750   |
|                                                         | 同一建物同日50名以上      | ¥ 2,200 | ¥ 220 | ¥ 440 | ¥ 660   |
| 主:保健師又は看護師<br>副:その他職員(看護補助含)<br>※週1回まで訪問毎に算定            | 同一建物同日2名迄        | ¥ 3,000 | ¥ 300 | ¥ 600 | ¥ 900   |
|                                                         | 同一建物同日3名以上9名以下   | ¥ 2,700 | ¥ 270 | ¥ 540 | ¥ 810   |
|                                                         | 同一建物同日10名以上19名以下 | ¥ 2,100 | ¥ 210 | ¥ 420 | ¥ 630   |
|                                                         | 同一建物同日20名以上49名以下 | ¥ 1,900 | ¥ 190 | ¥ 380 | ¥ 570   |
|                                                         | 同一建物同日50名以上      | ¥ 1,600 | ¥ 160 | ¥ 320 | ¥ 480   |

| 早朝夜間深夜訪問看護加算 |                                      | 利用料金    |       |       |         |
|--------------|--------------------------------------|---------|-------|-------|---------|
|              |                                      | 10割     | 1割    | 2割    | 3割      |
| 早朝訪問看護加算     | 訪問実施時間6時から8時までの時間帯での訪問看護対応時に訪問毎の算定   | ¥ 2,100 | ¥ 210 | ¥ 420 | ¥ 630   |
| 夜間訪問看護加算     | 訪問実施時間18時から22時までの時間帯での訪問看護対応時に訪問毎の算定 | ¥ 2,100 | ¥ 210 | ¥ 420 | ¥ 630   |
| 深夜訪問看護加算     | 訪問実施時間22時から6時までの時間帯での訪問看護対応時に訪問毎に算定  | ¥ 4,200 | ¥ 420 | ¥ 840 | ¥ 1,260 |

| 長時間(精神科)訪問看護加算 |                                | 利用料金    |       |         |         |
|----------------|--------------------------------|---------|-------|---------|---------|
|                |                                | 10割     | 1割    | 2割      | 3割      |
| 長時間訪問看護加算      | 1回の訪問時間が90分を超えた際に訪問毎に算定(※条件有)  | ¥ 5,200 | ¥ 520 | ¥ 1,040 | ¥ 1,560 |
| 長時間精神科訪問看護加算   | 1回の訪問時間が90分を超えた際に訪問毎に算定(※週1回迄) | ¥ 5,200 | ¥ 520 | ¥ 1,040 | ¥ 1,560 |

| 24時間対応体制加算<br>※加算算定時に主治医の指示と事前説明及び同意が必要 |                                                          | 利用料金    |       |         |         |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|---------|---------|
|                                         |                                                          | 10割     | 1割    | 2割      | 3割      |
| イ 24時間対応体制加算<br>(看護職員業務負担軽減有)           | 利用者又は家族から緊急時の電話相談や訪問に24時間対応できる体制についての加算算定。別途契約希望時に月1回の算定 | ¥ 6,800 | ¥ 680 | ¥ 1,360 | ¥ 2,040 |
| ロ 24時間対応体制加算<br>(看護職員業務負担軽減無)           | 利用者又は家族から緊急時の電話相談や訪問に24時間対応できる体制についての加算算定。別途契約希望時に月1回の算定 | ¥ 6,520 | ¥ 652 | ¥ 1,304 | ¥ 1,956 |

| 緊急時(精神科)訪問看護加算<br>※加算算定時に主治医の指示と事前の説明及び同意が必要 |                                                        | 利用料金    |       |       |       |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|-------|-------|-------|
|                                              |                                                        | 10割     | 1割    | 2割    | 3割    |
| イ 緊急時訪問看護加算                                  | 利用者又は家族の緊急の求めに応じて主治医の指示により予定外の訪問を行った際に算定(14日目迄)訪問毎の算定  | ¥ 2,650 | ¥ 265 | ¥ 530 | ¥ 795 |
| ロ 緊急時訪問看護加算                                  | 利用者又は家族の緊急の求めに応じて主治医の指示により予定外の訪問を行った際に算定(15日目以降)訪問毎の算定 | ¥ 2,000 | ¥ 200 | ¥ 400 | ¥ 600 |
| イ 精神科緊急時訪問看護加算                               | 利用者又は家族の緊急の求めに応じて主治医の指示により予定外の訪問を行った際に算定(14日目迄)訪問毎の算定  | ¥ 2,650 | ¥ 265 | ¥ 530 | ¥ 795 |
| ロ 精神科緊急時訪問看護加算                               | 利用者又は家族の緊急の求めに応じて主治医の指示により予定外の訪問を行った際に算定(15日目以降)訪問毎の算定 | ¥ 2,000 | ¥ 200 | ¥ 400 | ¥ 600 |

| 特別管理加算                    |                                              | 利用料金    |       |         |         |
|---------------------------|----------------------------------------------|---------|-------|---------|---------|
|                           |                                              | 10割     | 1割    | 2割      | 3割      |
| 特別管理加算Ⅰ                   | 医療的な管理が必要な利用者に対して、計画的に管理が行われている場合に算定医。月1回の算定 | ¥ 2,500 | ¥ 250 | ¥ 500   | ¥ 750   |
| 特別管理加算Ⅱ<br>(重症度の高い利用者の場合) | 医療的な管理が必要な利用者に対して、計画的に管理が行われている場合に算定医。月1回の算定 | ¥ 5,000 | ¥ 500 | ¥ 1,000 | ¥ 1,500 |

| 精神重症患者支援管理連携加算    |                                     | 利用料金    |       |         |         |
|-------------------|-------------------------------------|---------|-------|---------|---------|
|                   |                                     | 10割     | 1割    | 2割      | 3割      |
| イ 精神科重症患者支援管理連携加算 | 精神科在宅患者支援管理料2-イを算定されている場合に算定。月1回の算定 | ¥ 8,400 | ¥ 840 | ¥ 1,680 | ¥ 2,520 |
| ロ 精神科重症患者支援管理連携加算 | 精神科在宅患者支援管理料2-ロを算定されている場合に算定。月1回の算定 | ¥ 5,800 | ¥ 580 | ¥ 1,160 | ¥ 1,740 |

| 訪問看護医療DX情報活用加算 |                                                   | 利用料金 |     |      |      |
|----------------|---------------------------------------------------|------|-----|------|------|
|                |                                                   | 10割  | 1割  | 2割   | 3割   |
| 訪問看護医療DX情報活用加算 | オンライン資格確認システムを通じて情報を取得した上で訪問看護の計画的な管理を行った際に月1回の算定 | ¥ 50 | ¥ 5 | ¥ 10 | ¥ 15 |

| 訪問看護医療情報連携加算<br>※加算算定時に事前説明及び同意が必要 |                                         | 利用料金    |       |       |       |
|------------------------------------|-----------------------------------------|---------|-------|-------|-------|
|                                    |                                         | 10割     | 1割    | 2割    | 3割    |
| 訪問看護医療情報連携加算                       | ICTを用いて連携期間5箇所以上の情報共有や連携を取った際に算定。月1回の算定 | ¥ 1,000 | ¥ 100 | ¥ 200 | ¥ 300 |

| 訪問看護遠隔診療補助料<br>※加算算定時に事前説明及び同意が必要 |                                                                                   | 利用料金    |       |       |       |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-------|-------|
|                                   |                                                                                   | 10割     | 1割    | 2割    | 3割    |
| 訪問看護遠隔診療補助料                       | 緊急に診療を要す患者であって通院が困難なものに、看護師等が同席の下で診療を行う必要があると判断した際に情報通信機器を用いて診療補助を行った際に算定。月1回の算定。 | ¥ 1,000 | ¥ 100 | ¥ 200 | ¥ 300 |

| 訪問看護物価対応料                       |                     | 利用料金  |      |      |      |
|---------------------------------|---------------------|-------|------|------|------|
|                                 |                     | 10割   | 1割   | 2割   | 3割   |
| イ 訪問看護物価対応料<br>※令和8年6月から令和9年5月迄 | 該当項目を月の初回訪問時に算定     | ¥ 60  | ¥ 6  | ¥ 12 | ¥ 18 |
| ロ 訪問看護物価対応料<br>※令和8年6月から令和9年5月迄 | 該当項目を月の2回目以降の訪問毎に算定 | ¥ 20  | ¥ 2  | ¥ 4  | ¥ 6  |
| イ 訪問看護物価対応料<br>※令和9年6月以降        | 該当項目を月の初回訪問時に算定     | ¥ 120 | ¥ 12 | ¥ 24 | ¥ 36 |
| ロ 訪問看護物価対応料<br>※令和9年6月以降        | 該当項目を月の2回目以降の訪問毎に算定 | ¥ 40  | ¥ 4  | ¥ 8  | ¥ 12 |

| 訪問看護ベースアップ評価料                      |                                           | 利用料金    |       |       |       |
|------------------------------------|-------------------------------------------|---------|-------|-------|-------|
|                                    |                                           | 10割     | 1割    | 2割    | 3割    |
| 訪問看護ベースアップ評価料Ⅰ<br>※令和8年6月から令和9年5月迄 | 訪問看護ステーションに勤務する職員の賃金改善を図る体制に対しての算定。月1回の算定 | ¥ 1,050 | ¥ 105 | ¥ 210 | ¥ 315 |
| 訪問看護ベースアップ評価料Ⅰ<br>※令和9年6月以降        | 訪問看護ステーションに勤務する職員の賃金改善を図る体制に対しての算定。月1回の算定 | ¥ 2,100 | ¥ 210 | ¥ 420 | ¥ 630 |

| 保険適用外（実費負担）               |                                        | 利用料金     |    |    |    |
|---------------------------|----------------------------------------|----------|----|----|----|
|                           |                                        | 10割      | 1割 | 2割 | 3割 |
| エンゼルケア（死後処置）              | ご希望に応じて処置実施時に請求                        | ¥ 20,000 | -  | -  | -  |
| 新型コロナウイルス及びインフルエンザ抗原検査キット | ご希望に応じて請求                              | ¥ 2,000  | -  | -  | -  |
| 処置等で使用する衛生材料等             | 自身での購入準備が難しい場合には、訪問看護ステーションで代理購入し同額を請求 | -        | -  | -  | -  |
| 薬剤管理で必要なお薬カレンダー等          | 自身での購入準備が難しい場合には、訪問看護ステーションで代理購入し同額を請求 | -        | -  | -  | -  |
| キャンセル料                    | 契約書に基づいて緊急時を除く連絡無し等の無断キャンセル1回毎に請求      | ¥ 2,000  | -  | -  | -  |