

なないろ訪問看護ステーション 料金表

医療保険 料金表（円）1回の訪問時間：30分～60分として最長90分が基本となります。

		料金	利用者負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護基本療養費	週3日目まで/日	5,550	555	1,110	1,665
	週4日目以降/日	6,550	655	1,310	1,965
	リハビリ職員等	5,550	555	1,110	1,665
訪問看護管理療養費	月の1日目/日	7,670	767	1,534	2,301
	月の2日目以降/日	3,000	300	600	900
訪問看護基本療養費Ⅱ （同一日2名）	同一建物内での訪問看護を提供する場合 週3日/日	5,550	555	1,110	1,665
	週4日目以降/日	6,550	655	1,310	1,965
	リハビリ職員等	5,550	555	1,110	1,665
訪問看護基本療養費Ⅱ （同一日3名以上）	同一建物内での訪問看護を提供する場合 週3日/日	2,780	278	556	834
	週4日目以降/日	3,280	328	656	984
	リハビリ職員等	2,780	278	556	834
訪問看護基本療養費Ⅲ	医療機関入院中、外泊時に訪問看護を利用される場合/外泊期間	8,500	850	1,700	2,550

精神科訪問看護基本療養費Ⅰ	週3日目まで/日（30分未満）	4,250	425	850	1,275
	（30分以上）	5,550	555	1,110	1,665
	週4日目以降/日（30分未満）	5,100	510	1,020	1,530
	（30分以上）	6,550	655	1,310	1,965
	（作業療法士 週3日までと同額）				
訪問看護管理療養費	月の1日目/日	7,670	767	1,534	2,301
	月の2日目以降/日	3,000	300	600	900
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ （同一建物2名以上）	週3日目まで/日（30分未満）	4,250	425	850	1,275
	（30分以上）	5,550	555	1,110	1,665
	週4日目以降/日（30分未満）	5,100	510	1,020	1,530
	（30分以上）	6,550	655	1,310	1,965
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ （同一建物3名以上）	週3日目まで/日（30分未満）	2,130	213	426	639
	（30分以上）	2,780	278	556	834
	週4日目以降/日（30分未満）	2,550	255	510	765
	（30分以上）	3,280	328	656	984
精神科訪問看護基本療養費Ⅳ	医療機関入院中、外泊時に訪問看護を利用される場合/外泊期間	8,500	850	1,700	2,550

訪問看護療養費(共通)の加算		料金	利用者負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
24時間対応体制加算口（月1回）		6,520	652	1,304	1,956
夜間・早朝訪問看護加算（18-22時・6-8時）		2,100	210	420	630
深夜訪問看護加算（22-6時）		4,200	420	840	1,260
特別管理加算（月1回） 麻薬等注射、化学療法、強心剤持続投与、気管切開・気管カニューレ、留置カテーテル使用		5,000	500	1,000	1,500
特別管理加算（月1回）上記以外		2,500	250	500	750
長時間訪問看護加算		5,200	520	1,040	1,560
退院時共同指導加算		8,000	800	1,600	2,400
特別管理指導加算		2,000	200	400	600
退院支援指導加算（退院日）		6,000	600	1,200	1,800
退院支援指導加算（退院日・長時間）		8,400	840	1,680	2,520
訪問看護情報提供療養費1（市区町村等）		1,500	150	300	450
訪問看護情報提供療養費2（学校等）					
訪問看護情報提供療養費3（保険医療機関等）					
訪問看護ターミナルケア療養費1		25,000	2,500	5,000	7,500
訪問看護ターミナルケア療養費2		10,000	1,000	2,000	3,000
在宅患者連携指導加算		3,000	300	600	900
在宅患者緊急時等カンファレンス加算		2,000	200	400	600
看護・介護職員連携強化加算		2,500	250	500	750
訪問看護医療DX情報活用加算		50	50		

訪問看護療養費(精神科以外)の加算		料金	利用者負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
緊急時訪問看護加算 （緊急訪問毎）	月14日目まで	2,650	265	530	795
	月15日目以降	2,000	200	400	600
乳幼児加算		1,300	130	260	390
乳幼児加算（別に厚生労働大臣が定める者に該当する場合）		1,800	180	360	540
難病等複数回訪問加算 （同一建物内に1人又は2人）	1日2回	4,500	450	900	1,350
	1日3回以上	8,000	800	1,600	2,400
難病等複数回訪問加算 （同一建物内に3人以上）	1日2回	4,000	400	800	1,200
	1日3回以上	7,200	720	1,440	2,160
複数名訪問看護加算	同一建物内に1人又は2人	4,500	450	900	1,350
	同一建物内3人以上	4,000	400	800	1,200

精神科訪問看護療養費の加算		料金	利用者負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
精神科緊急時訪問看護加算 （緊急訪問毎）	月14日目まで	2,650	265	530	795
	月15日目以降	2,000	200	400	600
精神科複数回訪問加算 （同一建物内に1人又は2人）	1日2回	4,500	450	900	1,350
	1日3回以上	8,000	800	1,600	2,400
精神科複数回訪問加算 （同一建物内に3人以上）	1日2回	4,000	400	800	1,200
	1日3回以上	7,200	720	1,440	2,160
複数名精神科訪問看護加算 （同一建物内に1人又は2人）	1日1回	4,500	450	900	1,350
	1日2回	9,000	900	1,800	2,700
	1日3回以上	14,500	1,450	2,900	4,350
複数名精神科訪問看護加算 （同一建物内に3人以上）	1日1回	4,000	400	800	1,200
	1日2回	8,100	810	1,620	2,430
	1日3回以上	13,000	1,300	2,600	3,900
精神科重症患者支援連携加算 イ		8,400	840	1,680	2,520
精神科重症患者支援連携加算 ロ		5,800	580	1,160	1,740

介護保険 料金表（円）

要介護の方の訪問看護	単位	10割	1割	2割	3割
訪問看護Ⅰ 1（20分未満）	314	3,359	336	672	1,008
訪問看護Ⅰ 2（30分未満）	471	5,039	504	1,008	1,512
訪問看護Ⅰ 3（30分以上60分未満）	823	8,806	881	1,762	2,642
訪問看護Ⅰ 4（60分以上90分未満）	1,128	12,069	1,207	2,414	3,621
訪問看護Ⅰ 5（リハビリ20分ごと）	294	3,145	315	629	944
訪問看護Ⅰ 5・2超（リハビリ20分3回以上連続）	795	8,506	851	1,702	2,552

夜間・早朝（6時～22時）は所定単位数に25％加算

深夜（22時～6時）は所定加算に50％加算

要支援の方の訪問看護	単位	10割	1割	2割	3割
予防訪問看護Ⅰ 1（20分未満）	303	3,242	325	649	973
予防訪問看護Ⅰ 2（30分未満）	451	4,825	483	965	1,448
予防訪問看護Ⅰ 3（30分以上60分未満）	794	8,495	850	1,699	2,549
予防訪問看護Ⅰ 4（60分以上90分未満）	1,090	11,663	1,167	2,333	3,499
予防訪問看護Ⅰ 5（リハビリ20分ごと）	284	3,038	304	608	912
予防訪問看護Ⅰ 5・2超（リハビリ20分3回以上連続）	426	4,558	456	912	1,368

夜間・早朝（6時～22時）は所定単位数に25％加算

深夜（22時～6時）は所定加算に50％加算

加算	単位	10割	1割	2割	3割
初回加算（Ⅰ）退院日の訪問看護	350	3,745	375	749	1,124
初回加算（Ⅱ）開始月、2ヶ月以上中断し再開した月	300	3,210	321	642	963
緊急時訪問看護加算（Ⅱ）1回/月	574	6,141	615	1,229	1,843
特別管理加算（Ⅰ）1回/月	500	5,350	535	1,070	1,605
特別管理加算（Ⅱ）1回/月	250	2,675	268	535	803
専門管理加算 1回/月	250	2,675	268	535	803
ターミナルケア加算 適応時	2,500	26,750	2,675	5,350	8,025
遠隔死亡診断補助加算 適応時	150	1,605	161	321	482
退院時共同指導加算 退院調整会議等を行った時	600	6,420	642	1,284	1,926
看護・介護職員連携強化加算 1回/月	250	2,675	268	535	803
複数名訪問加算Ⅰ①（30分未満）	254	2,717	272	544	816
複数名訪問加算Ⅰ②（30分以上）	402	4,301	431	861	1,291
複数名訪問加算Ⅱ①（30分未満、看護補助者）	201	2,150	215	430	645
複数名訪問加算Ⅱ②（30分以上、看護補助者）	317	3,391	340	679	1,018
長時間訪問看護加算 1回につき	300	3,210	321	642	963
看護体制強化加算（Ⅰ）1回/月	550	5,885	589	1,177	1,766
看護体制強化加算（Ⅱ）1回/月	200	2,140	214	428	642
口腔連携強化加算 1回/月	50	535	54	107	161

【その他】

〈交通費〉

通常の事業の実施地域を超える場合 事業所から片道10キロメートル以上	1回	500円
---------------------------------------	----	------

〈保険的適応外料金〉 【医療、介護共通】

死後処置料(材料費は別になります)		15000円
キャンセル料 (前日営業時間内にご連絡頂けなかった場合)		1000円
営業時間内で90分を超える訪問 (長時間訪問看護加算の対象外の時)	30分毎	2500円
週3回を超える訪問(回数制限のある方)	1回	2500円