

訪問看護 本体部分		単位		利用者負担金額			該当項目
				1割負担	2割負担	3割負担	
看護職による 指定訪問看護	20分未満	314	単位	347 円	694 円	1,041 円	
	30分未満	471	単位	521 円	1,041 円	1,562 円	
	30分以上60分未満	823	単位	910 円	1,819 円	2,729 円	
	1時間以上1時間30分未満	1,128	単位	1,247 円	2,493 円	3,740 円	
	※准看護師の場合は上記所定単位×0.9						
理学療法士等による 指定訪問看護	1回(20分以上)週6回まで	294	単位	325 円	650 円	975 円	
	※1日に2回を超える場合は上記所定単位×0.9						

単位*単価
3469
5204
9094
12464
3248

加算部分		単位		利用者負担金額			該当項目
				1割負担	2割負担	3割負担	
初回加算（Ⅰ）※どちらか一方	訪問開始、初月のみ。退院日に初回訪問を行った場合	350	単位	387 円	774 円	1,161 円	
初回加算（Ⅱ）※どちらか一方	訪問開始、初月のみ。退院日以外に初回訪問を行った場合	300	単位	332 円	663 円	995 円	
口腔連携強化加算	歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供をした場合	50	単位/月	56 円	111 円	166 円	
緊急時訪問看護加算（Ⅰ）	24時間連絡体制をとり、緊急時に必要に応じて対応	600	単位/月	663 円	1,326 円	1,989 円	
特別管理加算（Ⅰ）	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態	500	単位/月	553 円	1,105 円	1,658 円	
特別管理加算（Ⅱ）	在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を越える褥瘡の状態等	250	単位/月	277 円	553 円	829 円	
ターミナルケア加算	ターミナル支援計画を立て、家族等の同意を得て死亡日前14日以内に2日以上ターミナルケアを実施	2,500	単位	2,763 円	5,525 円	8,288 円	
長時間訪問看護加算	特別管理加算対象者で90分以上訪問した場合	300	単位	332 円	663 円	995 円	
早朝・夜間・深夜の訪問看護	夜間（18～22時）・早朝（6～8時）	訪問看護所定単位の25%					
	深夜（22～6時）	訪問看護所定単位の50%					
	※上記時間帯に計画的な訪問看護を行った場合、および特別管理加算算定者の月2回目以降の緊急訪問時に算定						
複数名訪問看護加算	30分未満	254	単位	281 円	562 円	842 円	
	30分以上	402	単位	445 円	889 円	1,333 円	
	※1名での訪問看護が困難と計画に位置付けられた場合算定					円	
退院時共同指導加算	退院時に医療関係機関と共同し在宅療養指導を文書にて行った場合	600	単位/回	663 円	1,326 円	1,989 円	

※各種公費受給者証をお持ちの方は種類によっては公費負担が適用となります。

※介護保険適用の場合は、負担割合証に記載の負担割合に応じたご負担となります。

3867
3315
552
6630
5525
2762
27625
3315

2806
4442
6630

保険適用外の利用料金

その他利用料金		単価	利用者負担金額			該当項目
			1割負担	2割負担	3割負担	
交通費	通常の事業地域を超える場合 1kmにつき	50円	全額自己負担			
駐車料金	訪問にあたり、駐車スペースが確保できない場合	訪問にあたり実際に要した金額				
保険適用外の訪問看護	8時～18時	5,205 円 /30分	左記金額(介護保険に準じた料金)の全額自己負担			
	18時～22時・6時～8時	6,506 円 /30分				
	22時～6時	7,807 円 /30分				
エンゼルケア	エンゼルセット代を含む 永眠後のケア料	18,000 円	全額自己負担			
キャンセル料 (ご利用者の都合によるもの。ただし、状態急変等の場合は除く)	訪問予定日の前営業日17時までのキャンセル	無料	無料			
	訪問日 朝9時までのキャンセル	1,000円	全額自己負担			
	当日9時以降のキャンセルおよび連絡がない場合	2,000円	全額自己負担			

※その他利用料金は全額自己負担となります。

※エンゼルケア・キャンセル料は医療費控除の対象外となります。

介護予防訪問看護 本体部分		単位		利用者負担金額			該当項目
				1割負担	2割負担	3割負担	
看護職による 指定訪問看護	20分未満	303	単位	335 円	670 円	1,005 円	
	30分未満	451	単位	499 円	997 円	1,495 円	
	30分以上60分未満	794	単位	878 円	1,755 円	2,632 円	
	1時間以上1時間30分未満	1,090	単位	1,205 円	2,409 円	3,614 円	
	※准看護師の場合は上記所定単位×0.9						
理学療法士等による 指定訪問看護	1回(20分以上)週6回まで	284	単位	314 円	628 円	942 円	
	※1日に2回を超える場合は上記所定単位×0.9						

加算部分		単位		利用者負担金額			該当項目
				1割負担	2割負担	3割負担	
初回加算(Ⅰ)※どちらか一方	訪問開始、初月のみ。退院日に初回訪問を行った場合	350	単位	387 円	774 円	1,161 円	
初回加算(Ⅱ)※どちらか一方	訪問開始、初月のみ。退院日以外に初回訪問を行った場合	300	単位	332 円	663 円	995 円	
口腔連携強化加算	歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供をした場合	50	単位/月	56 円	111 円	166 円	
緊急時訪問看護加算(Ⅰ)	24時間連絡体制をとり、緊急時に必要に応じて対応	600	単位/月	663 円	1,326 円	1,989 円	
特別管理加算(Ⅰ)	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態	500	単位/月	553 円	1,105 円	1,658 円	
特別管理加算(Ⅱ)	在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を越える褥瘡の状態等	250	単位/月	277 円	553 円	829 円	
長時間訪問看護加算	特別管理加算対象者で90分以上訪問した場合	300	単位	332 円	663 円	995 円	
早朝・夜間・深夜の訪問看護	夜間(18～22時)・早朝(6～8時)	訪問看護所定単位の25%					
	深夜(22～6時)	訪問看護所定単位の50%					
	※上記時間帯に計画的な訪問看護を行った場合、および特別管理加算算定者の月2回目以降の緊急訪問時に算定						
複数名訪問看護加算	30分未満	254	単位	281 円	562 円	842 円	
	30分以上	402	単位	445 円	889 円	1,333 円	
	※1名での訪問看護が困難と計画に位置付けられた場合算定						
退院時共同指導加算	退院時に医療関係機関と共同し在宅療養指導を文書にて行った場合	600	単位/回	663 円	1,326 円	1,989 円	

※各種公費受給者証をお持ちの方は種類によっては公費負担が適用となります。

※介護保険適用の場合は、負担割合証に記載の負担割合に応じたご負担となります。

保険適用外の利用料金

その他利用料金		単価	利用者負担金額			該当項目
			1割負担	2割負担	3割負担	
交通費	通常の事業地域を超える場合 1kmにつき	50円	全額自己負担			
駐車料金	訪問にあたり、駐車スペースが確保できない場合	訪問にあたり実際に要した金額				
保険適用外の訪問看護	8時～18時	4,984 円 /30分	左記金額(介護保険に準じた料金)の全額自己負担			
	18時～22時・6時～8時	6,229 円 /30分				
	22時～6時	7,475 円 /30分				
エンゼルケア	エンゼルセット代を含む 永眠後のケア料	18,000 円	全額自己負担			
キャンセル料 (ご利用者の都合によるもの。ただし、状態急変等の場合は除く)	訪問予定日の前営業日17時までのキャンセル	無料	無料			
	訪問日 朝9時までのキャンセル	1,000円	全額自己負担			
	当日9時以降のキャンセルおよび連絡がない場合	2,000円	全額自己負担			

※その他利用料金は全額自己負担となります。

※エンゼルケア・キャンセル料は医療費控除の対象外となります。

やまゆり訪問看護ステーション

3348
4983
8773
12044
3138
3867
3315
552
6630
5525
2762
3315

2806
4442
6630

医療保険による訪問看護の利用料金

3級地

【別表3】

訪問看護 本体部分				利用者負担金額			該当項目
				1割負担	2割負担	3割負担	
基本療養費Ⅰ	1回	週3日まで	5,550 円/回	555 円	1,110 円	1,665 円	
		週4日以降	6,550 円/回	655 円	1,310 円	1,965 円	
基本療養費Ⅱ (同一建物居住者への訪問)	同一日 2人	週3日まで	5,550 円/回	555 円	1,110 円	1,665 円	
		週4日以降	6,550 円/回	655 円	1,310 円	1,965 円	
	同一日 3人以上	週3日まで	2,780 円/回	278 円	556 円	834 円	
		週4日以降	3,280 円/回	328 円	656 円	984 円	
基本療養費Ⅲ	入院中の一時外泊中の訪問	1回または2回に限る	8,500 円/日	850 円	1,700 円	2,550 円	
訪問看護管理療養費		月の初月訪問	8,700 円/日	870 円	1,740 円	2,610 円	
		2日目以降	3,000 円/日	300 円	600 円	900 円	

加算部分				利用者負担金額			該当項目
				1割負担	2割負担	3割負担	
24時間対応体制加算(イ)	24時間連絡必要に応じて緊急訪問できる体制	6,800 円/月	680 円	1,360 円	2,040 円		
特別管理加算(Ⅰ)	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態	5,000 円/月	500 円	1,000 円	1,500 円		
特別管理加算(Ⅱ)	在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を越える褥瘡の状態等。	2,500 円/月	250 円	500 円	750 円		
複数名訪問看護加算	厚生労働大臣が定める疾病等	週1回を限度	4,500 円/回	450 円	900 円	1,350 円	
難病等複数回訪問加算	厚生労働大臣が定める疾病等	(1) 2回/日	4,500 円/日	450 円	900 円	1,350 円	
		(2) 3回以上/日	8,000 円/日	800 円	1,600 円	2,400 円	
緊急訪問看護加算(～14日目)	在宅支援診療所主治医の指示に基づく緊急訪問を実施	2,650 円/日	265 円	530 円	795 円		
緊急訪問看護加算(15日目～)	在宅支援診療所主治医の指示に基づく緊急訪問を実施	2,000 円/日	200 円	400 円	600 円		
訪問看護医療DX情報活用加算	居宅同意取得型のオンライン資格確認等システム利用	50 円/月	5 円	10 円	15 円		
夜間早朝訪問看護加算	夜間(午後6時～午後10時) 早朝(午前6時～午前8時)	2,100 円/回	210 円	420 円	630 円		
深夜訪問看護加算	夜間(午後10時～午前6時)	4,200 円/回	420 円	840 円	1,260 円		
退院時共同指導加算	退院時に共同で指導を提供	8,000 円/回	800 円	1,600 円	2,400 円		
特別管理指導加算	特別な管理を必要とする人の退院時共同指導に加算	2,000 円/回	200 円	400 円	600 円		
退院支援指導加算	退院日に必要な指導を実施	6,000 円/回	600 円	1,200 円	1,800 円		
退院支援指導加算(90分以上)	退院日に必要な指導を実施。複数回の合計時間が90分以上の場合)	8,400 円/回	840 円	1,680 円	2,520 円		
在宅患者連携指導加算	文章による情報の共有・指導	3,000 円/月	300 円	600 円	900 円		
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	状態の急変に伴い主治医の求めで関係職種がカンファレンスを実施し共同で指導 (月2回に限る)	2,000 円/回	200 円	400 円	600 円		
訪問看護情報提供療養費	連携のため市町村へ情報提供	1,500 円/月	150 円	300 円	450 円		
訪問看護ターミナルケア療養費	ターミナルケアに対する支援体制	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	ターミナルケアに対する支援体制	10,000 円	1,000 円	2,000 円	3,000 円		

※各種公費受給者証をお持ちの方は種類によっては公費負担が適用となります。

※介護保険適用の場合は、負担割合証に記載の負担割合に応じたご負担となります。

保険適用外の利用料金

その他利用料金		単価	利用者負担金額			該当項目
			1割負担	2割負担	3割負担	
交通費	通常訪問	100円	全額自己負担			
	緊急訪問時 事業所からの訪問先の距離が10km未満	500円				
	緊急訪問時 事業所からの訪問先の距離が10km以上	1,000円				
駐車料金	訪問にあたり、駐車スペースが確保できない場合	訪問にあたり実際に要した金額				
保険適用外の訪問看護	8時～18時	5,205 円 /30分	左記金額(介護保険に準じた料金)の全額自己負担			
	18時～22時・6時～8時	6,506 円 /30分				
	22時～6時	7,807 円 /30分				
エンゼルケア	エンゼルセット代を含む 永眠後のケア料	18,000 円	全額自己負担			
キャンセル料 (ご利用者様の都合によるもの。ただし、状態急変等の場合は除く)	訪問予定日の前営業日17時までのキャンセル	無料	無料			
	訪問日 朝9時までのキャンセル	1,000円	全額自己負担			
	当日9時以降のキャンセルおよび連絡がない場合	2,000円	全額自己負担			

※その他利用料金は全額自己負担となります。

※エンゼルケア・キャンセル料は医療費控除の対象外となります。

やまゆり訪問看護ステーション

医療保険による精神科訪問看護の利用料金

3級地

【別表4】

訪問看護 本体部分				利用者負担金額			該当項目
				1割負担	2割負担	3割負担	
精神科訪問看護基本療養費Ⅰ	30分以上	週3日まで	5,550 円/回	555 円	1,110 円	1,665 円	
		週4日以降	6,550 円/回	655 円	1,310 円	1,965 円	
	30分未満	週3日まで	4,250 円/回	425 円	850 円	1,275 円	
		週4日以降	5,100 円/回	510 円	1,020 円	1,530 円	
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ (同一建物居住者への訪問)	同一日 2人 30分以上	週3日まで	5,550 円/回	555 円	1,110 円	1,665 円	
		週4日以降	6,550 円/回	655 円	1,310 円	1,965 円	
	同一日 2人 30分未満	週3日まで	4,250 円/回	425 円	850 円	1,275 円	
		週4日以降	5,100 円/回	510 円	1,020 円	1,530 円	
	同一日 3人以上 30分以上	週3日まで	2,780 円/回	278 円	556 円	834 円	
		週4日以降	3,280 円/回	328 円	656 円	984 円	
	同一日 3人以上 30分未満	週3日まで	2,310 円/回	231 円	462 円	693 円	
		週4日以降	2,550 円/回	255 円	510 円	765 円	
基本療養費Ⅳ	入院中の一時外泊中の訪問	1回または2回に限る	8,500 円/日	850 円	1,700 円	2,550 円	
訪問看護管理療養費		月の初月訪問	8,700 円/日	870 円	1,740 円	2,610 円	
		2日目以降	3,000 円/日	300 円	600 円	900 円	

加算部分				利用者負担金額			該当項目
				1割負担	2割負担	3割負担	
24時間対応体制加算(イ)	24時間連絡必要に応じて緊急訪問できる体制		6,800 円/月	680 円	1,360 円	2,040 円	
特別管理加算(Ⅰ)	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置カテーテル等を使用している状態		5,000 円/月	500 円	1,000 円	1,500 円	
特別管理加算(Ⅱ)	在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を越える褥瘡の状態等。		2,500 円/月	250 円	500 円	750 円	
複数名精神科訪問看護加算		週3回または制限なし 30分未満を除く	4,500 円/回	450 円	900 円	1,350 円	
精神科複数回訪問加算	精神科重症患者対象者	(1) 2回/日	4,500 円/日	450 円	900 円	1,350 円	
		(2) 3回以上/日	8,000 円/日	800 円	1,600 円	2,400 円	
精神科緊急訪問看護加算(～14日目)	在宅支援診療所主治医の指示に基づく緊急訪問を実施		2,650 円/日	265 円	530 円	795 円	
精神科緊急訪問看護加算(～15日目)	在宅支援診療所主治医の指示に基づく緊急訪問を実施		2,000 円/日	200 円	400 円	600 円	
長時間精神科訪問看護加算	精神科特別指示等があり 90分/回を超える場合	週1回を限度	5,200 円/回	520 円	1,040 円	1,560 円	
精神科重症患者 支援管理連携加算	主治医・多職種との共同支援 週2回以上精神科訪問看護を実施している		8,000 円/回	800 円	1,600 円	2,400 円	
夜間早期訪問看護加算	夜間(午後6時～午後10時) 早期(午前6時～午前8時)		2,100 円/回	210 円	420 円	630 円	
深夜訪問看護加算	夜間(午後10時～午前6時)		4,200 円/回	420 円	840 円	1,260 円	
退院時共同指導加算	退院時に共同で指導提供		8,000 円/回	800 円	1,600 円	2,400 円	
特別管理指導加算	特別な管理を必要とする人の退院時共同指導に加算		2,000 円/回	200 円	400 円	600 円	
退院支援指導加算	退院日に必要な指導を実施		6,000 円/回	600 円	1,200 円	1,800 円	
在宅患者連携指導加算	文章による情報の共有・指導		3,000 円/月	300 円	600 円	900 円	
在宅患者緊急時等 カンファレンス加算	状態の急変に伴い主治医の求めで関係職種がカンファレンス を実施し共同で指導 (月2回に限る)		2,000 円/回	200 円	400 円	600 円	
訪問看護情報提供療養費	連携のため市町村へ情報提供		1,500 円/月	150 円	300 円	450 円	
訪問看護ターミナルケア療養費	ターミナルケアに対する支援体制		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	ターミナルケアに対する支援体制		10,000 円	1,000 円	2,000 円	3,000 円	

※各種公費受給者証をお持ちの方は種類によっては公費負担が適用となります。

※介護保険適用の場合は、負担割合証に記載の負担割合に応じたご負担となります。

保険適用外の利用料金

その他利用料金		単価	利用者負担金額			該当項目
			1割負担	2割負担	3割負担	
交通費	通常訪問	100円	全額自己負担			
	緊急訪問時 事業所からの訪問先の距離が10km未満	500円				
	緊急訪問時 事業所からの訪問先の距離が10km以上	1,000円				
駐車料金	訪問にあたり、駐車スペースが確保できない場合	訪問にあたり実際に要した金額				
保険適用外の訪問看護	8時～18時	5,205 円/30分	左記金額(介護保険に準じた料金)の全額自己負担			
	18時～22時・6時～8時	6,506 円/30分				
	22時～6時	7,807 円/30分				
エンゼルケア	エンゼルセット代を含む 永眠後のケア料	18,000 円	全額自己負担			
キャンセル料 (ご利用者様の都合によるもの。ただし、状態急変等の場合は除く)	訪問予定日の前営業日17時までのキャンセル	無料	無料			
	訪問日 朝9時までのキャンセル	1,000円	全額自己負担			
	当日9時以降のキャンセルおよび連絡がない場合	2,000円	全額自己負担			

※その他利用料金は全額自己負担となります。

※エンゼルケア・キャンセル料は医療費控除の対象外となります。

やまゆり訪問看護ステーション