

# 【医療保険】訪問看護利用料金表

R6年6月改正

※訪問回数により多少の誤差が生じることがございます。 あらかじめご了承ください。

(円)

自己負担1割	ひと月の訪問回数			
	1日目	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
基本療養費Ⅰ・Ⅱ	5,550	5,550×4回	5,550×8回	5,550×12回
管理療養費 (月の初日の訪問)	7,670	7,670	7,670	7,670
管理療養費 (月の2回目以降の訪問)	松本西・安曇野南・ 安曇野北 北アルプス	3,000×3回	3,000×7回	3,000×11回
		2,500×3回	2,500×7回	2,500×11回
24時間対応 体制加算	松本西・安曇野南・ 安曇野北 北アルプス	6,800	6,800	6,800
		6,520	6,520	6,520
交通費 (自費)	100	100×4	100×8	100×12
合計金額	松本西・安曇野南・ 安曇野北	2,100	4,970	8,790
	北アルプス	2,070	4,790	8,410

(円)

自己負担3割	ひと月の訪問回数			
	1日目	週1回 (月4回)	週2回 (月8回)	週3回 (月12回)
基本療養費Ⅰ・Ⅱ	5,550	5,550×4回	5,550×8回	5,550×12回
管理療養費 (月の初日の訪問)	7,670	7,670	7,670	7,670
管理療養費 (月の2回目以降の訪問)	松本西・安曇野南・ 安曇野北 北アルプス	3,000×3回	3,000×7回	3,000×11回
		2,500×3回	2,500×7回	2,500×11回
24時間対応 体制加算	松本西・安曇野南・ 安曇野北 北アルプス	6,800	6,800	6,800
		6,520	6,520	6,520
交通費 (自費)	100	100×4	100×8	100×12
合計金額	松本西・安曇野南・ 安曇野北	6,110	14,100	24,760
	北アルプス	6,020	13,570	23,630

## 加算料金

状況・要望に応じて加算する利用料

☆ 訪問看護情報提供療養費 1・2・3	1,500円	☆ 複数名訪問看護加算 〔 (看×看) 週1回が限度 4,500円 1回/日 3,000円 (看×補) 週3回まで可 2回/日 6,000円 3回以上/日 10,000円
☆ 緊急訪問看護加算	月14日目まで 2,650円 月15日目以降 2,000円	
☆ 特別管理加算	2,500円	
☆ 特別管理加算重度	5,000円	
☆ 難病等複数回訪問看護加算 2回目まで/日	4,500円	
☆ 難病等複数回訪問看護加算 3回目以降/日	8,000円	
☆ 退院時共同指導加算	8,000円	
☆ 訪問看護ターミナルケア療養費1	25,000円	☆ 長時間訪問看護加算 (1回/週まで) 5,200円

## 加算料金

状況・要望に応じて加算する利用料

☆ 特別管理指導加算	2,000円	☆ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算（月2回まで）	2,000円
☆ 退院支援指導加算	6,000円	☆ 早朝・夜間加算（6時～8時、18時～22時）	2,100円
	90分を超えた場合（算定対象者）		
	8,400円	☆ 深夜加算（22時～6時）	4,200円
☆ 乳幼児加算（0～6歳未満）	1,500円	☆ 訪問看護医療DX情報活用加算	50円
1日につき			
	厚生労働大臣が定める者		
	1,800円		

## 超過料金

月～金	営業時間内	(90分を超えた場合)	1時間毎	1,500円
	営業時間外			1,800円
休日	90分以内		1回	1,500円
	90分を超えた場合		1時間毎	2,750円

## 交通費

- 1回の訪問につき訪問看護ステーションを始点に片道10kmまでを100円、10kmを超える毎に100円を加算いたします。

## その他

☆ 終末処置料	12,000 円
☆ キャンセル料	基本療養費の50%
訪問当日AM9時までにご連絡頂いた場合は	無 料

# 【介護保険】訪問看護利用料金表

R6年6月改正

## 基本料金

○基本料金 訪問看護費・介護予防訪問看護費

時間	介護	介護予防
(1) 20分未満	3,140 円	3,030 円
(2) 30分未満	4,710 円	4,510 円
(3) 30分以上60分未満	8,230 円	7,940 円
(4) 60分以上90分未満	11,280 円	10,900 円
(5) 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の場合1回 20分	2,940 円	2,840 円
リハビリ訪問：1週間6回を限度とし	1日3回以上の場合は 90/100	1日3回以上の場合は 50/100

※松本市は7級地に該当しますので、松本西訪問看護ステーションの場合、介護報酬1単位の単価は10円に10.21円乗じた額となります。

## 加算料金

初回加算 (初回訪問を行った月)	退院・退所当日訪問 退院・退所日翌日以降の訪問	自己負担額	3,500 円 3,000 円
退院時共同指導加算	(退院後の初回訪問時)	自己負担額	6,000 円
早朝 (AM6～8時) 夜間 (PM6～10時) 加算			基本料金の25%増し
深夜 (PM10～AM6時) 加算			基本料金の50%増し
サービス提供体制強化加算	(1回につき)	自己負担額	60 円
緊急時訪問看護加算 (ひと月につき)	松本西・安曇野北・安曇野南 北アルプス	自己負担額	6,000 円 5,740 円
特別管理加算 I	(ひと月につき)	自己負担額	5,000 円
特別管理加算 II	(ひと月につき)	自己負担額	2,500 円
複数名訪問看護加算 I (1回につき)	(複数の看護師等)	30分以上	4,020 円
II	(看護補助者)		3,170 円
長時間訪問看護加算 (実施した場合につき) ※通算1時間30分以上となる場合		自己負担額	3,000 円
ターミナルケア加算	(死亡月につき)	自己負担額	25,000 円

※自己負担額は、負担割合に応じた金額になります。

## 交通費

松本西訪問看護ステーション	
松本市内	無 料
松本市外 (片道10km以内)	100円 (1回につき)
(以後片道10kmを超えるごと)	100円を加算

安曇野北訪問看護ステーション	
安曇野市内	無 料
安曇野市外 (片道10km以内)	100円 (1回につき)
(以後片道10kmを超えるごと)	100円を加算

## 交通費

安曇野南訪問看護ステーション	
安曇野市内・松本市内	無 料
安曇野市外 (片道10km以内)	100円 (1回につき)
松本市外 (以後片道10kmを超えるごと)	100円を加算

北アルプス訪問看護ステーション	
大町市内	無 料
大町市外 (片道10km以内)	100円 (1回につき)
(以後片道10kmを超えるごと)	100円を加算

## その他

終末処置料	12,000 円
キャンセル料	基本料金の50%
訪問当日AM9時までにご連絡頂いた場合は	無 料

※介護予防につきましても加算料金は同様の料金となります。