

医療保険(精神科訪問看護以外) 利用料金表

2026年4月現在

サービス内容		料金	ご利用料		
			1割負担	2割負担	3割負担
訪問看護基本療養費Ⅰ					
週3日目まで	看護師	5,550円	555円	1,110円	1,665円
週4日目以降	看護師	6,550円	655円	1,310円	1,965円
理学療法士・作業療法士		5,550円	555円	1,110円	1,665円
訪問看護基本療養費Ⅱ(同一建物)					
同1日2人まで					
週3日目まで	看護師	5,550円	555円	1,110円	1,665円
週4日目以降	看護師	6,550円	655円	1,310円	1,965円
理学療法士・作業療法士		5,550円	555円	1,110円	1,665円
同1日3人以上					
週3日目まで	看護師	2,780円	278円	556円	834円
週4日目以降	看護師	3,280円	328円	656円	984円
理学療法士・作業療法士		2,780円	278円	556円	834円
訪問看護基本療養費Ⅲ					
外泊中1日につき		8,500円	850円	1,700円	2,550円
訪問看護管理療養費(1日につき)					
月の初日(機能強化型以外)		7,670円	767円	1,534円	2,301円
2日目以降(1)		3,000円	300円	600円	900円
2日目以降(2)		2,500円	250円	500円	750円

各種加算

緊急訪問看護加算 (月 14 日まで)		2,650 円	265 円	530 円	795 円
緊急訪問看護加算 (月 15 日目以降)		2,000 円	200 円	400 円	600 円
難病等複数回訪問加算	1 日 2 回	4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
	1 日 3 回以上	8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
長時間訪問看護加算 (90 分超えた場合週 1 日限り)		5,200 円	520 円	1,040 円	1,560 円
複数名訪問看護加算	看護師	4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
	准看護師	3,800 円	380 円	760 円	1,140 円
	看護補助者	3,000 円	300 円	600 円	900 円
夜間・早朝訪問看護加算 (6:00~8:00・18:00~22:00)		2,100 円	210 円	420 円	630 円
深夜訪問看護加算 (22:00~6:00)		4,200 円	420 円	840 円	1,260 円
特別地域訪問看護加算		基本療養費の 50%加算			
24 時間対応体制加算 (1 月につき)	イ	6,800 円	680 円	1,360 円	2,040 円
	ロ	6,520 円	652 円	1,304 円	1,956 円
特別管理加算 (1 月につき)	重症度高い	5,000 円	500 円	1,000 円	1,500 円
	その他	2,500 円	250 円	500 円	750 円
退院時共同指導加算 (1 月につき)		8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
特別管理指導加算 (対象者は右記料金を加算)		2,000 円	200 円	400 円	600 円

退院支援指導加算	6,000 円	600 円	1,200 円	1,800 円
※長時間にわたる療養上の指導を行う	8,400 円	840 円	1,680 円	2,520 円
在宅患者連携指導加算 (月 1 回限り)	3,000 円	300 円	600 円	900 円
在宅患者緊急時等カンファレンス加算 (月 2 回限り)	2,000 円	200 円	400 円	600 円
介護・看護職員連携強化加算 (1 月につき)	2,500 円	250 円	500 円	750 円
訪問看護ベースアップ評価料 (I) (1 月につき)	780 円	78 円	156 円	234 円
訪問看護医療 DX 情報活用加算 (1 月につき)	50 円	5 円	10 円	15 円
訪問看護情報提供療養費 (1 月につき)	1,500 円	150 円	300 円	450 円

医療保険適用外サービスの利用料金（その他の利用料） ※全額自己負担

交通費	自己負担なし（無料）
延長料金保険内訪問看護サービスに対して)	ご利用者・ご家族の希望により、サービス提供時間が 90 分を超える場合 15 分毎に 1,000 円 （特別訪問看護指示書が交付されている方は対象外）
休日訪問手数料	ご利用者・ご家族の希望により、事業所の定める休業日（土曜日を除く。該当日：日曜日、祝日、お盆、年末年始）に訪問看護を調整した際、1 回 2,000 円
保険外訪問看護サービス	ご利用者・ご家族の希望により行うが、医療行為は不可。（医師の指示ないため）回数制限なし 30 分 3,000 円
時間外訪問手数料	ご利用者・ご家族の希望により行うが、医療行為は不可。 1 回 2,000 円 （別途保険外訪問看護サービスの利用料含むが、基本療養費で算定する場合は含まない。） （精神科）緊急訪問看護加算、早朝・夜間及び深夜加算を算定する場合は徴収なし
通院同行	健康状態の観察が必要な利用者の通院に、職員が同行し必要な支援を行う。看護師等による受診支援の対価として徴収（車両による移動そのものによる料金は発生しない）。 月 1 回無料 1 月のうち 2 回目以降は 1 回 1,000 円
日用品及び衛生材料	日用品は 実費 請求。衛生材料がかかりつけ医師より支給されないものは利用者負担で購入していただく。材料費等が必要な場合は、その都度費用等を説明

複写物	モノクロ 10 円/枚 カラー 50 円/枚
-----	------------------------

キャンセルの時期	キャンセル料
ご利用前日の18：00までにご連絡をいただいた場合（①）	無料
①以降のご連絡、または 訪問したがご不在だった場合（電話やチャイムへの応答がない場合も含む）	2,000円
緊急訪問（オンコール）の場合	3,000円

※留意事項

- ・訪問看護の利用料 = (基本療養費 + 管理療養費 + 加算分) × 負担割合となります。法令により、1 か月の利用料の10 円未満は四捨五入となります（そのため、端数処理の関係で誤差が生じる場合があります）。
- ・自立支援医療等お持ちの方は、自己負担額が変わるため、お知らせください。
- ・掲載内容は作成時点の制度・基準に基づいております。今後の法令改正や制度改定、事業所における加算の追加等により、料金や項目が変更となる場合があります。最新の情報は、正式な通知や事業所からのご案内をご確認ください。
- ・本表の料金・項目は現行制度に基づいております。将来的に制度改正等により変更となる可能性がありますので、あらかじめご了承ください。変更があった際には、速やかに更新しご案内いたします。

