

訪問看護利用料金表（医療保険）

独立行政法人地域医療機能推進機構
二本松病院附属訪問看護ステーション
(令和7年3月1日現在)

健康保険対象者及び高齢者医療対象者の基本利用料の額は、利用者本人の負担割合に応じた料金となります。

(1) 基本利用料

| 訪問看護基本療養費（Ⅰ） | | |
|----------------------------|----------------|-----------------|
| イ保健師、助産師、看護師 | 週3日まで 5,550円/日 | 週4日目以降 6,550円/日 |
| ロ准看護師 | 週3日まで 5,050円/日 | 週4日目以降 6,050円/日 |
| ハ緩和ケア・褥瘡ケア・人工肛門ケアに係る専門の看護師 | 月1回 12,850円 | |
| ニ理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 | 5,550/日 | |

| 訪問看護基本療養費（Ⅱ） 「同一建物居住者」に同一日に他の患者にも訪問した場合に算定する報酬 | | |
|---|----------------------------|-------------------|
| イ保健師、助産師、看護師 | 同一日に2名 週3日まで 5,550円/日 | 週4日目以降 6,550円/日 |
| | 同一日に3名以上 週3日まで 2,780円/日 | 週4日目以降 3,280円/日 |
| ロ准看護師 | 同一日に2名 週3日まで 5,050円/日 | 週4日目以降 6,050円/日 |
| | 同一日に3名以上 週3日まで 2,530円/日 | 週4日目以降 3,030円/日 |
| ハ緩和ケア・褥瘡ケア・人工肛門ケアに係る専門の看護師 | 月1回 12,850円 | |
| ニ理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 | 同一日に2人 5,550円/日 | 同一日に3人以上 2,780円/日 |

| 訪問看護基本療養費（Ⅲ） | |
|---------------------|--------|
| 在宅療養に備えて一時的に外泊している者 | 8,500円 |

| 訪問看護管理療養費 | |
|-----------|---------|
| 月の初日 | 13,230円 |
| 月2回目以降 | 3,000円 |

(2) 加算料金

| | |
|------------|----------|
| 24時間対応体制加算 | 6,800円/月 |
|------------|----------|

| | | |
|-------------------|--|-----------|
| 特別管理加算 | (在宅酸素、褥創管理など) | 2,500 円/月 |
| 〃 | (カテーテル管理など) | 5,000 円/月 |
| 緊急訪問看護加算 | (医療体制条件あり、月 14 日まで) | 2,650 円/日 |
| 〃 | (医療体制条件あり、月 15 日以降) | 2,000 円/日 |
| 難病等複数回訪問加算 | (同日 2 回の訪問) | 4,500 円 |
| 〃 | (同日 3 回以上の訪問) | 8,000 円 |
| 複数名訪問看護加算 | (看護師等) | 4,500 円 |
| 〃 | (准看護師) | 3,800 円 |
| 〃 | (その他職員 同日 1 回の訪問) | 3,000 円 |
| 〃 | (その他職員 同日 2 回の訪問) | 6,000 円 |
| 〃 | (その他職員 同日 3 回以上の訪問) | 10,000 円 |
| 夜間・早朝訪問看護加算 | | 2,100 円/回 |
| 深夜訪問看護加算 | | 4,200 円/回 |
| 長時間訪問看護加算 | (90 分を超えた場合) | 5,200 円/回 |
| 乳幼児加算 | | 1,300 円/日 |
| 〃 | (超重症児、準超重症児、厚生労働省が定める疾患等の児) | 1,800 円/日 |
| 退院時共同指導加算 | | 8,000 円/回 |
| 特別管理指導加算 | (特別管理加算該当者の場合に追加) | 2,000 円/回 |
| 退院支援指導加算 | (退院当日の訪問看護) | 6,000 円/日 |
| 〃 | (〃 、長時間の場合) | 8,400 円/日 |
| 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 | | 2,000 円/回 |
| 専門管理加算 | (専門の研修を受けた看護師による専門的な管理) | 2,500 円/月 |
| 在宅患者連携指導加算 | | 3,000 円/月 |
| 看護・介護職員連携強化加算 | | 2,500 円/月 |
| 訪問看護情報提供療養費 | | 1,500 円/月 |
| 訪問看護医療 DX 情報活用加算 | | 50 円/月 |
| 訪問看護ベースアップ評価料 I | | 780 円/月 |
| 訪問看護ターミナルケア療養費 | (死亡日及び死亡日前 14 日以内に 2 日以上ターミナルケアを行った場合) | 25,000 円 |

(3) その他の料金

①交通費

指定訪問看護に要した交通費は、1 回あたり 1Km53 円 (但し片道料金) で 500 円を限度として負担していただきます。

②死後の処置

死後の処置を行った場合は、10,000 円を負担していただきます。