

医療保険料金表

令和6年12月1日改正
こうち看護協会訪問看護ステーション

療養費および加	単位 (円)		保険負担割合		
			1割負担	2割負担	3割負担
□基本療養費 (I)	3日/週まで	5,550円	555円	1,110円	1,665円
	4日/週目以降	6,550円	655円	1,310円	1,965円
□基本療養費 (II) 同一建物内に居住する他の者に対して同一日に訪問	同一日に2人 週3日目まで	5500円	555円	1,110円	1,665円
	同一日に2人 週4日目以降	6550円	655円	1,310円	1,965円
□基本療養費 (III) 一時外泊中の訪問看護 (入院中1回)、厚生労働大臣が定める疾患の方は入院中2回可能。	8,500円		850円	1700円	2,550円
□訪問看護管理療養費 (精神含) 機能強化型3	1日目	8,700円	800円	1,600円	2,400円
	2日目以降	3,000円	300円	600円	900円
□悪性腫瘍の利用者に対する緩和ケア又褥瘡ケア又は人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門の研修を受けた看護師による場合 ※専門の研修を受けた看護師が他の訪問看護ステーションの看護師等と共同して同一日に訪問看護を実施した場合	12,850円/日		1,285円	2,570円	3,855円
□精神科訪問看護基本療養費 精神科訪問看護基本療養費 (I) 退院日から起算して3月以内は週5日可能 退院後3月となる週は週3日を限度	週3日目まで				
	30分以上	5,550円	555円	1,110円	1,665円
	30分未満	4,250円	425円	850円	1,275円
	週4日目以降				
	30分以上	6,550円	655円	1,310円	1,965円
	30分未満	5,100円	510円	1,020円	1,530円
□複数名精神科訪問看護加算	1日1回	4,500円	450円	900円	1,350円
	1日2回	9,000円	900円	1,800円	2,700円
	1日3回以上	14,500円	1,450円	2,900円	4,350円
□精神科訪問看護基本療養費 (III) 同一建物内に居住する他の者に対して同一日に訪問 同一日に2人	週3日目まで				
	30分以上	5,550円	555円	1,110円	1,665円
	30分未満	4,250円	425円	850円	1,275円
	週4日目以降				
	30分以上	6,550円	655円	1,310円	1,965円
	30分未満	5,100円	510円	1,020円	1,530円
□精神科訪問看護基本療養費 (IV) 一時外泊中の訪問看護 (入院中1回)、厚生労働大臣が定める疾患の方は入院中2回可能。	8,500円		850円	1,700円	2,550円
□24時間対応体制加算 (精神含)	6,800円/月1回		680円	1,360円	2,040円

療養費および加算	単位 (円)	保険負担割合		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
<input type="checkbox"/> 特別管理加算 ※下記要件を満たす者 1) 在宅悪性腫瘍患者指導管理・在宅気管切開患者指導管理を受けている者 2) 気管カニューレ・留置カテーテルを使用している状態にある者	5,000 円/月 1 回	500 円	1,000 円	1,500 円
<input type="checkbox"/> 特別管理加算 ※下記要件を満たす者 1) 在宅自己腹膜灌流指導管理・在宅血液透析指導管理・在宅酸素療法指導管理・在宅中心静脈栄養法指導管理・在宅成分栄養経管栄養法指導管理・在宅自己導尿指導管理・在宅人工呼吸 指導管理・在宅持続陽圧呼吸療法指導管理・在宅自己疼痛管理指導管理・在宅肺高血圧症指導管理を受けている者 2) 人工肛門又は人工膀胱を設置している状態にある者	2,500 円/月 1 回	250 円	500 円	750 円
<input type="checkbox"/> 乳幼児加算・幼児加算 (6 歳未満の利用者) <input type="checkbox"/> 厚生労働大臣が定める者に該当する場合にあっては、1,800 円とする。 ・ 超重症児又は準超重症児 ・ 特掲診療料の施設基準別表第七に掲げる疾病等の者 ・ 特掲診療料の施設基準別表第八に掲げる者	1,300 円/1 日 1 回 1,800 円/1 日 1 回	乳児医療費助成制度により自己負担はありません。 幼児加算は、市町村の幼児医療費助成制度、身体障害児手帳、小児慢性特定疾患等により自己負担が変わります		
<input type="checkbox"/> 訪問看護情報提供療養費 1 * 利用者の同意を得て当該利用者の居住地の市町村・都道府県、指定相談支援事業者、指定障害児相談支援事業者に情報提供した場合 * 算定対象：特掲診療料別表第 7、別表第 8、精神障害を有する者又はその家族等、18 歳未満の児童	1500 円/月 1 回	150 円	300 円	450 円
<input type="checkbox"/> 訪問看護情報提供療養費 2 * 18 歳未満の者で、下記へ通園又は通学する医療的ケアが必要な者について、利用者の同意を得て学校等からの求めに応じて情報を提供した場合 1 人につき月 1 回 保育所等、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、義務教育校、中等教育学校、特別支援学級、高等専門学校、専修学校 * 算定対象：別表 7 (18 歳未満)、別表 8 (18 歳未満)、18 歳未満の超重症児・準超重症児	1500 円/月 1 回	150 円	300 円	450 円
<input type="checkbox"/> 訪問看護情報提供療養費 3 * 利用者の同意を得て当該医療機関に情報を提供した場合 1 人につき月 1 回	1,500 円/月 1 回	150 円	300 円	450 円
<input type="checkbox"/> 長時間訪問加算 (精神含) ※特別訪問看護指示対象者・特別管理加算対象者で 90 分を超える訪問看護 ・ 15 歳未満の超重症児又は準超重症児 ・ 15 歳未満の小児であって、特掲診療料の施設基準別表 8 に掲げる者	5,200 円/1 週間に 1 日 5,200 円/1 週間に 3 日	520 円	1,040 円	1,560 円

療養費および加算	単位(円)	保険負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/> 複数名訪問看護加算	看護師2名 4,500円(1回/週)	450円	900円	1,350円
<input type="checkbox"/> 難病等複数回訪問看護加算	1日2回 4,500円 1日3回以上 8,000円	450円 800円	900円 1,600円	1,350円 2,400円
<input type="checkbox"/> 精神科複数回訪問看護加算	1日2回 4,500円 1日3回以上 8,000円	450円 800円	900円 1,600円	1,350円 2,400円
<input type="checkbox"/> 精神科重症患者支援管理連携加算 精神科在宅患者支援管理料2算定利用者 保健医療機関と連携して支援計画等に基づき定期的な 訪問看護を行った場合	8,400円/月1回 精神科在宅患者支援管理料2のイを算定 5,800円/月1回 精神科在宅患者支援管理料2のロを算定	840円 580円	1,680円 1,160円	2,520円 1,740円
<input type="checkbox"/> 早朝・夜間加算(6-8時・18-22時)精神含	2,100円	210円	420円	630円
<input type="checkbox"/> 深夜加算(22-6時)精神含	4,200円	420円	840円	1,260円
<input type="checkbox"/> 退院時共同指導加算	8,000円/1回	800円	1,600円	2,400円
<input type="checkbox"/> 退院時共同指導加算 ※厚生労働大臣が指定する状態等	※特別管理指導加算	2,000円	4,000円	6,000円
<input type="checkbox"/> 退院時支援指導加算(退院日の訪問看護)	6,000円	600円	1,200円	1,800円
<input type="checkbox"/> 退院時支援指導加算(長時間) (又は複数回の退院支援指導の合計時間が90分を超えた 場合に限る)	8,400円	840円	1,680円	2,400円
<input type="checkbox"/> 在宅患者連携指導加算 ※訪問診療機関・歯科訪問診療機関・保険薬局との情報交 換をもとに、療養上の指導を行う。	3,000円/月1回	300円	600円	900円
<input type="checkbox"/> 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	2,000円/月2回	200円	400円	600円
<input type="checkbox"/> 緊急訪問看護加算(精神含) イ 月14日目まで □ 月15日目以降	イ 2,650円/日 □ 2,000円/日	265円 200円	530円 400円	795円 600円
<input type="checkbox"/> 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回以上指定訪問看護を 実施、かつターミナルケアに係る支援体制について利用者及び家 族に対して説明した上でターミナルケアを行った場合	25,000/死亡	250円	500円	750円
訪問看護医療DX情報活用加算	月1回 50円	5円	10円	15円
<input type="checkbox"/> 交通費	無料			
<input type="checkbox"/> その他の利用料 1)営業時間内で2時間を超える場合 2)営業時間外で2時間を超える場合 3)訪問中に家族の急病や諸事情により訪問看護時 間が超過した場合及びレスパイト訪問 4)エンゼルケア費 5)日常生活上、必要な物品	30分あたり1,000円 30分あたり1,500円 30分未満 2,000円 30分以上~60分未満 4,000円 60分以上 4,000円に30分増すごとに2,000円を加算 1回につき10,000円 実費			

令和 年 月 日

説明者 こうち看護協会訪問看護ステーション

氏名 _____

利用者または家族

氏名 _____