

# 医療保険の料金表

## 基本料金

単位：円

項目				基本料金*1	ご利用者様負担金額			
					1割	2割	3割	
訪問看護基本療養費Ⅰ		週3日目まで	保健師 看護師	5,550 /日	555 /日	1,110 /日	1,665 /日	
		週4日目以降		6,550 /日	655 /日	1,310 /日	1,965 /日	
訪問看護基本療養費Ⅱ	同一日に2人	週3日目まで	保健師 看護師	5,550 /日	555 /日	1,110 /日	1,665 /日	
		週4日目以降		6,550 /日	655 /日	1,310 /日	1,965 /日	
	同一日に3人以上	週3日目まで		2,780 /日	278 /日	556 /日	834 /日	
		週4日目以降		3,280 /日	328 /日	656 /日	984 /日	
訪問看護基本療養費Ⅰ		週3日目まで	准看護師	5,050 /日	505 /日	1,010 /日	1,515 /日	
		週4日目以降		6,050 /日	605 /日	1,210 /日	1,815 /日	
訪問看護基本療養費Ⅱ	同一日に2人	週3日目まで	准看護師	5,050 /日	505 /日	1,010 /日	1,515 /日	
		週4日目以降		6,050 /日	605 /日	1,210 /日	1,815 /日	
	同一日に3人以上	週3日目まで		2,530 /日	253 /日	506 /日	759 /日	
		週4日目以降		3,030 /日	303 /日	606 /日	909 /日	
訪問看護基本療養費Ⅲ				8,500 /日	850 /日	1,700 /日	2,550 /日	
精神科 訪問看護基本療養費Ⅰ	週3日目まで	30分以上	保健師 看護師	5,550 /日	555 /日	1,110 /日	1,665 /日	
		30分未満		4,250 /日	425 /日	850 /日	1,275 /日	
	週4日目以降	30分以上		6,550 /日	655 /日	1,310 /日	1,965 /日	
		30分未満		5,100 /日	510 /日	1,020 /日	1,530 /日	
精神科 訪問看護基本療養費Ⅲ	同一日に2人	週3日目まで	保健師 看護師	5,550 /日	555 /日	1,110 /日	1,665 /日	
		30分以上		42,500 /日	4,250 /日	8,500 /日	12,750 /日	
		30分未満		6,550 /日	655 /日	1,310 /日	1,965 /日	
	週4日目以降	30分以上		5,100 /日	510 /日	1,020 /日	1,530 /日	
		30分未満		2,780 /日	278 /日	556 /日	834 /日	
		30分未満		2,130 /日	213 /日	426 /日	639 /日	
精神科 訪問看護基本療養費Ⅲ	同一日に3人以上	週3日目まで	准看護師	2,780 /日	278 /日	556 /日	834 /日	
		30分以上		2,130 /日	213 /日	426 /日	639 /日	
		30分未満		3,280 /日	328 /日	656 /日	984 /日	
	週4日目以降	30分以上		2,550 /日	255 /日	510 /日	765 /日	
		30分未満		5,050 /日	505 /日	1,010 /日	1,515 /日	
		30分未満		3,870 /日	387 /日	774 /日	1,161 /日	
精神科 訪問看護基本療養費Ⅰ		週3日目まで	准看護師	5,050 /日	505 /日	1,010 /日	1,515 /日	
		週4日目以降		6,050 /日	605 /日	1,210 /日	1,815 /日	
精神科 訪問看護基本療養費Ⅲ	同一日に2人	週3日目まで	准看護師	5,050 /日	505 /日	1,010 /日	1,515 /日	
		30分以上		3,870 /日	387 /日	774 /日	1,161 /日	
		30分未満		6,050 /日	605 /日	1,210 /日	1,815 /日	
		週4日目以降		4,720 /日	472 /日	944 /日	1,416 /日	
	同一日に3人以上	週3日目まで		5,050 /日	505 /日	1,010 /日	1,515 /日	
		30分以上		3,870 /日	387 /日	774 /日	1,161 /日	
		30分未満		6,050 /日	605 /日	1,210 /日	1,815 /日	
		週4日目以降		4,720 /日	472 /日	944 /日	1,416 /日	
精神科 訪問看護基本療養費Ⅲ	同一日に3人以上	週3日目まで	准看護師	2,530 /日	253 /日	506 /日	759 /日	
		30分以上		1,940 /日	194 /日	388 /日	582 /日	
		30分未満		3,030 /日	303 /日	606 /日	909 /日	
		週4日目以降		2,360 /日	236 /日	472 /日	708 /日	
精神科訪問看護基本療養費Ⅳ				8,500 /日	850 /日	1,700 /日	2,550 /日	
訪問看護管理療養費		月の初日の訪問の場合		7,440 /回	744 /回	1,488 /回	2,232 /回	
		月の2日目以降の訪問の場合		3,000 /日	300 /日	600 /日	900 /日	
訪問看護情報提供療養費		訪問看護情報提供療養費Ⅰ～Ⅲ*2		1,500 /月	150 /月	300 /月	450 /月	
訪問看護ターミナルケア療養費*3		訪問看護ターミナルケア療養費1		25,000 /回	2,500 /回	5,000 /回	7,500 /回	
		訪問看護ターミナルケア療養費2		10,000 /回	1,000 /回	2,000 /回	3,000 /回	

※1 基本料金は、単位数×10円で計算しています。

※2 訪問看護情報提供療養費Ⅰ及びⅢは月1回に限り、訪問看護情報提供療養費Ⅱは当該月に1回に限り算定します。

※3 ターミナルケアを行った場合に算定します。

加算名	項目	基本料金* <sup>1</sup>	ご利用者様負担金額		
			1割	2割	3割
難病等複数回訪問加算	1日2回、同一建物内2人以下	4,500 /日	450 /日	900 /日	1,350 /日
	1日3回以上、同一建物内2人以下	8,000 /日	800 /日	1,600 /日	2,400 /日
(精神科)緊急訪問看護加算	—	2,650 /日	265 /日	530 /日	795 /日
長時間(精神科)訪問看護加算* <sup>2</sup>	—	5,200 /日	520 /日	1,040 /日	1,560 /日
複数名訪問看護加算* <sup>3</sup>	①看護職員＋他の看護師等（准看護師を除く）				
	同一建物内2人以下	4,500 /日	450 /日	900 /日	1,350 /日
	同一建物内3人以上	4,000 /日	400 /日	800 /日	1,200 /日
	②看護職員＋他の准看護師				
	同一建物内2人以下	3,800 /日	380 /日	760 /日	1,140 /日
	同一建物内3人以上	3,400 /日	340 /日	680 /日	1,020 /日
夜間・早朝訪問看護加算	—	2,100 /日	210 /日	420 /日	630 /日
深夜訪問看護加算	—	4,200 /日	420 /日	840 /日	1,260 /日
複数名精神科訪問看護加算* <sup>4</sup>	①看護師＋他の看護師等				
	1日1回、同一建物内2人以下	4,500 /日	450 /日	900 /日	1,350 /日
	1日2回、同一建物内2人以下	9,000 /日	900 /日	1,800 /日	2,700 /日
	1日3回、同一建物内2人以下	14,500 /日	1,450 /日	2,900 /日	4,350 /日
	②看護職員＋准看護師				
	1日1回、同一建物内2人以下	3,800 /日	380 /日	760 /日	1,140 /日
	1日2回、同一建物内2人以下	7,600 /日	760 /日	1,520 /日	2,280 /日
	1日3回、同一建物内2人以下	12,400 /日	1,240 /日	2,480 /日	3,720 /日
	③看護職員＋看護補助者等				
	同一建物内2人以下	3,000 /日	300 /日	600 /日	900 /日
同一建物内3人以上	2,700 /日	270 /日	540 /日	810 /日	
精神科複数回訪問看護加算	1日2回、同一建物内2人以下	4,500 /日	450 /日	900 /日	1,350 /日
	1日3回、同一建物内2人以下	8,000 /日	800 /日	1,600 /日	2,400 /日
24時間対応体制加算* <sup>5</sup>	—	6,400 /回	640 /回	1,280 /回	1,920 /回
特別管理加算* <sup>6</sup>	—	2,500 /回	250 /回	500 /回	750 /回
退院時共同指導加算* <sup>7</sup>	—	8,000 /回	800 /回	1,600 /回	2,400 /回
特別管理指導加算	—	2,000 /回	200 /回	400 /回	600 /回
退院支援指導加算* <sup>8</sup>	通常	6,000 /回	600 /回	1,200 /回	1,800 /回
	長時間	8,400 /回	840 /回	1,680 /回	2,520 /回

※1 基本料金は、単位数×10円で計算しています。

※2 週1回（別に厚生労働大臣が定める者の場合にあっては週3日）を限度とします。

※3 ①又は②の場合にあっては週1日を限度とします。

※4 ③の場合にあっては週1日を限度とします。

※5 月1回に限りです。

※6 月1回に限りです。なお、別に厚生労働大臣が定める状態等にある利用者については、5,000円（1割：500円、2割：1,000円、3割：1,500円）を加算します。

※7 当該退院又は退所につき1回に限りです。なお、別に厚生労働大臣が定める疾病等の利用者については、当該退院又は退所につき2回に限り加算します。

※8 退院日の翌日以降初日の指定訪問看護が行われた際に算定します。なお、当該者が退院日の翌日以降初日の指定訪問看護が行われる前に死亡又は再入院した場合には、死亡日又は再入院することとなったときに算定します。