

訪問看護料金表（医療保険）

令和2年4月1日改訂

訪問看護ステーション ひまわり

* 利用料は医療費控除の対象になります

* 各種医療扶助の対象者や障がいの医療証をお持ちの方は自己負担が免除になりますので、
看護師にご提示ください。

訪問看護基本療養費（Ⅰ）

| | | 1割 | 2割 | 3割 |
|-------------|---------|-------|---------|---------|
| 週3日まで（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 |

訪問看護基本療養費（Ⅱ）

○同一日の同一建物への訪問看護は、3人目以上の場合1人目から同一建物の報酬を算定します。

| | | | | | |
|-----------------|-------|---------|-------|---------|---------|
| 週3日まで （看護師） | 同1日2人 | 5,550 円 | 555 円 | 1,110 円 | 1,665 円 |
| | 同3人以上 | 2,780 円 | 278 円 | 556 円 | 834 円 |
| 週4日目以降 （看護師） | 同1日2人 | 6,550 円 | 655 円 | 1,310 円 | 1,965 円 |
| | 同3人以上 | 3,280 円 | 328 円 | 656 円 | 984 円 |

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方に対して、訪問看護指示書及び訪問看護計画書に
基づき入院中1回（厚生労働大臣が定める疾病等は2回）に限り算定されます。

| | | | | |
|----|---------|-------|---------|---------|
| 1回 | 8,500 円 | 850 円 | 1,700 円 | 2,550 円 |
|----|---------|-------|---------|---------|

訪問看護管理療養費

| | | | | |
|---------|---------|-------|---------|---------|
| 月の初日 | 7,440 円 | 744 円 | 1,488 円 | 2,232 円 |
| 月の2回目以降 | 3,000 円 | 300 円 | 600 円 | 900 円 |

難病等複数回訪問看護加算

| | | | | |
|--------|---------|-------|---------|---------|
| 1日2回まで | 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 |

乳幼児加算

| | | | | | |
|----------|----|---------|-------|-------|-------|
| 6歳未満の乳幼児 | 1日 | 1,500 円 | 150 円 | 300 円 | 450 円 |
|----------|----|---------|-------|-------|-------|

複数名訪問看護加算

○利用者やご家族の同意を得て看護師等が複数名で訪問します。

| | | | | | |
|-------------|--------|----------|---------|---------|---------|
| 看護師 | 週1回まで | 4,500 円 | 450 円 | 900 円 | 1,350 円 |
| 看護補助者と訪問 | 週3回まで | 3,000 円 | 300 円 | 600 円 | 900 円 |
| 看護補助者と訪問*注1 | 1日1回 | 3,000 円 | 300 円 | 600 円 | 900 円 |
| | 1日2回 | 6,000 円 | 600 円 | 1,200 円 | 1,800 円 |
| | 1日3回以上 | 10,000 円 | 1,000 円 | 2,000 円 | 3,000 円 |

*注1 実施できる条件があります。ご確認ください。

緊急訪問看護加算

○利用者やご家族の求めに応じて、在宅支援診療所の指示により緊急訪問看護を行った場合算定されます

| | | | | |
|-----------|---------|-------|-------|-------|
| 1日につき1回限り | 2,650 円 | 265 円 | 530 円 | 795 円 |
|-----------|---------|-------|-------|-------|

長時間訪問看護加算 (90分を超える場合に算定)

○対象者

- ・15歳未満の超重症児・準重症児または特別な条件に当てはまる利用者 (週3回限り)
- ・特別訪問看護指示書の期間にある対象者 (週1回に限り)
- ・特別管理加算の対象者 (週1回に限り)

| | | | | |
|-----------|---------|-------|---------|---------|
| 1日につき1回限り | 5,200 円 | 520 円 | 1,040 円 | 1,560 円 |
|-----------|---------|-------|---------|---------|

24時間対応体制加算

○複数のステーションを利用されている場合は、1つのステーションのみ算定します。

| | | | | |
|--------|---------|-------|---------|---------|
| 月に1回限り | 6,400 円 | 640 円 | 1,280 円 | 1,920 円 |
|--------|---------|-------|---------|---------|

夜間・早朝、深夜加算

| | | | | |
|--------------|---------|-------|-------|---------|
| 夜間 (18時～22時) | 2,100 円 | 210 円 | 420 円 | 630 円 |
| 早朝 (6時～8時) | | | | |
| 深夜 (22時～翌6時) | 4,200 円 | 420 円 | 840 円 | 1,260 円 |

特別管理加算

| 利用者の状態 | 月に1回に限り | | | |
|----------------------------|---------|-------|---------|---------|
| 在宅悪性腫瘍患者指導管理 | 5,000 円 | 500 円 | 1,000 円 | 1,500 円 |
| 在宅気管切開患者指導管理 | | | | |
| 気管カニューレを使用している状態にある利用者 | | | | |
| 留置カテーテルを使用している状態にある利用者 | | | | |
| 在宅自己腹膜還流指導管理 | 2,500 円 | 250 円 | 500 円 | 750 円 |
| 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 | | | | |
| 在宅肺高血圧症患者指導管理 | | | | |
| 人工肛門または人口膀胱を設置している状態にある利用者 | | | | |
| 在宅患者訪問点滴注射管理指導料を算定している利用者 | | | | |
| 真皮を越える褥瘡 | | | | |

退院時共同指導加算

○入院先の医師や看護師と共同で退院後の在宅療養についての指導を行い、その内容を文書で提出した場合に算定されます。

| | | | | |
|------|---------|-------|---------|---------|
| 1回限り | 8,000 円 | 800 円 | 1,600 円 | 2,400 円 |
|------|---------|-------|---------|---------|

特別管理指導加算

| | | | | |
|------|---------|-------|-------|-------|
| 1回限り | 2,000 円 | 200 円 | 400 円 | 600 円 |
|------|---------|-------|-------|-------|

退院支援指導加算

| | | | | |
|-------|---------|-------|---------|---------|
| 退院日のみ | 6,000 円 | 600 円 | 1,200 円 | 1,800 円 |
|-------|---------|-------|---------|---------|

在宅患者連携指導加算

| | | | | |
|--------|---------|-------|-------|-------|
| 月に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

| | | | | |
|--------|---------|-------|-------|-------|
| 月に2回限り | 2,000 円 | 200 円 | 400 円 | 600 円 |
|--------|---------|-------|-------|-------|

看護・介護職員連携強化加算

| | | | | |
|----------------------|---------|-------|-------|-------|
| 月に1回限り (1つのステーションのみ) | 2,500 円 | 250 円 | 500 円 | 750 円 |
|----------------------|---------|-------|-------|-------|

訪問看護情報提供療養費

○医療機関や学校などに利用者の情報を提供した場合

| | | | | |
|----------------------|---------|-------|-------|-------|
| 月に1回限り (1つのステーションのみ) | 1,500 円 | 150 円 | 300 円 | 450 円 |
|----------------------|---------|-------|-------|-------|

訪問看護ターミナルケア療養費

| | | | | |
|--------------------|----------|---------|---------|---------|
| 1回限り (1つのステーションのみ) | 25,000 円 | 2,500 円 | 5,000 円 | 7,500 円 |
|--------------------|----------|---------|---------|---------|

利用者宅への移動に係る交通費

| 公共交通機関を利用した場合 | 実際にかかった費用 | | |
|-----------------|-----------|-----------------|--|
| 自動車での移動の場合 | | | |
| ステーションから片道5kmまで | 100 円 | 往復 (200) 円 | |
| 5kmを越えて10kmまで | 200 円 | 往復 (400) 円 | |
| 10kmを越えて15kmまで | 300 円 | 往復 (600) 円 | |
| 以後5km増すごとに | 100 円 | 往復 (200) 円を加算 | |

永眠時、希望に応じて処置を行った場合

10,000 円