

# 医療保険料金表

| 保険単位と基本利用料   |                 |                 |
|--------------|-----------------|-----------------|
| 後期高齢者(75歳以上) | 1割または現役並み所得者は3割 |                 |
| 健康保険・国民健康保険  | 高齢受給者(70～74歳)   | 2割または現役並み所得者は3割 |
|              | 一般(70歳未満)       | 3割(6歳未満は2割)     |

## 1. 基本療養費・管理療養費について

(単位：円)

| 基本料金①                |         | 料金    | 1割負担 | 2割負担  | 3割負担  |
|----------------------|---------|-------|------|-------|-------|
| 訪問看護管理療養費<br>(1日につき) | 月の初日    | 7,670 | 770  | 1,530 | 2,300 |
|                      | 月の2日目以降 | 3,000 | 300  | 600   | 900   |

+

| 基本料金②                                         |                             |       | 料金    | 1割負担 | 2割負担  | 3割負担  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|-------|-------|------|-------|-------|
| 訪問看護基本療養費Ⅰ<br>(1回につき)                         | 週3日目まで                      |       | 5,500 | 560  | 1,110 | 1,670 |
|                                               | 週4日目以降                      |       | 6,550 | 660  | 1,310 | 1,970 |
|                                               | 理学療法士の場合                    |       | 5,550 | 560  | 1,110 | 1,670 |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ<br>(1日につき・同一建物居住者2人)               | 週3日目まで                      |       | 5,500 | 560  | 1,110 | 1,670 |
|                                               | 週4日目以降                      |       | 6,550 | 660  | 1,310 | 1,970 |
|                                               | 理学療法士の場合                    |       | 5,550 | 560  | 1,110 | 1,670 |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ<br>(1日につき・同一建物居住者3人以上)             | 週3日目まで                      |       | 2,780 | 280  | 560   | 840   |
|                                               | 週4日目以降                      |       | 3,280 | 330  | 660   | 990   |
|                                               | 理学療法士の場合                    |       | 2,780 | 280  | 560   | 840   |
| 訪問看護基本療養費Ⅲ<br>(在宅療養に備えた外泊)                    | 入院中に1回(厚生労働大臣が定める疾患等の場合は2回) |       | 8,500 | 850  | 1,700 | 2,550 |
| 基本料金②(精神)                                     |                             |       | 料金    | 1割負担 | 2割負担  | 3割負担  |
| 精神科訪問看護基本療養費<br>(1日につき)                       | 週3回まで                       | 30分未満 | 4,250 | 430  | 850   | 1,280 |
|                                               |                             | 30分以上 | 5,550 | 560  | 1,110 | 1,670 |
|                                               | 週4日目以降                      | 30分未満 | 5,100 | 510  | 1,020 | 1,530 |
|                                               |                             | 30分以上 | 6,550 | 660  | 1,310 | 1,970 |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅲ<br>(1日につき・同一建物)<br>(看護師同一日2人)   | 週3回まで                       | 30分未満 | 4,250 | 430  | 860   | 1,290 |
|                                               |                             | 30分以上 | 5,550 | 560  | 1,110 | 1,670 |
|                                               | 週4日目以降                      | 30分未満 | 5,100 | 510  | 1,020 | 1,530 |
|                                               |                             | 30分以上 | 6,550 | 660  | 1,310 | 1,970 |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅲ<br>(1日につき・同一建物)<br>(看護師同一日3人以上) | 週3回まで                       | 30分未満 | 2,130 | 210  | 420   | 630   |
|                                               |                             | 30分以上 | 2,780 | 280  | 560   | 840   |
|                                               | 週4日目以降                      | 30分未満 | 2,550 | 260  | 520   | 780   |
|                                               |                             | 30分以上 | 3,280 | 330  | 660   | 990   |
| 精神科訪問看護基本療養費Ⅳ<br>(在宅に備えた外泊)                   | 入院中に1回(厚生労働大臣が定める疾患等の場合は2回) |       | 8,500 | 850  | 1,700 | 2,550 |

## 2. 加算について

(単位：円)

| 加算項目                          |           | 料金     | 1 割負担 | 2 割負担 | 3 割負担 |
|-------------------------------|-----------|--------|-------|-------|-------|
| 24時間対応体制加算(月1回)               |           | 6,250  | 650   | 1,300 | 1,960 |
| 緊急訪問看護加算<br>(1日につき1回)         | 月14日目まで/日 | 2,650  | 270   | 530   | 800   |
|                               | 月15日目以降/日 | 2,000  | 200   | 400   | 600   |
| 夜間早朝加算 (1回につき)                |           |        |       |       |       |
| 夜間(18～22時)、早朝(6～8時)           |           | 2,100  | 210   | 420   | 630   |
| 深夜(22～6時)                     |           | 4,200  | 420   | 840   | 1,260 |
| 難病等複数回訪問加算                    |           |        |       |       |       |
| 1日2回訪問                        | 同一建物 2人以下 | 4,500  | 450   | 900   | 1,350 |
|                               | 同一建物 3人以上 | 4,000  | 400   | 800   | 1,200 |
| 1日3回以上の訪問                     | 同一建物 2人以下 | 8,000  | 800   | 1,600 | 2,400 |
|                               | 同一建物 3人以上 | 7,200  | 720   | 1,440 | 2,400 |
| 精神科複数回訪問加算                    |           |        |       |       |       |
| 1日2回訪問                        | 同一建物 2人以下 | 4,500  | 450   | 900   | 1,350 |
|                               | 同一建物 3人以上 | 4,000  | 400   | 800   | 1,200 |
| 1日3回以上の訪問                     | 同一建物 2人以下 | 8,000  | 800   | 1,600 | 2,400 |
|                               | 同一建物 3人以上 | 7,200  | 720   | 1,440 | 2,400 |
| 複数名訪問看護加算(2人以上の看護師で訪問)        |           |        |       |       |       |
|                               | 同一建物 2人以下 | 4,500  | 450   | 900   | 1,350 |
|                               | 同一建物 3人以上 | 4,000  | 400   | 800   | 1,200 |
| 複数名精神科訪問看護加算(2人以上の看護師で訪問)     |           |        |       |       |       |
| 1日1回訪問                        | 同一建物 2人以下 | 4,500  | 450   | 900   | 1,350 |
|                               | 同一建物 3人以上 | 4,000  | 400   | 800   | 1,200 |
| 1日2回訪問                        | 同一建物 2人以下 | 9,000  | 900   | 1,800 | 2,700 |
|                               | 同一建物 3人以上 | 8,100  | 810   | 1,620 | 2,430 |
| 1日3回訪問                        | 同一建物 2人以下 | 14,500 | 1,450 | 2,900 | 4,350 |
|                               | 同一建物 3人以上 | 13,000 | 1,300 | 2,600 | 3,900 |
| 長時間訪問看護加算                     |           | 5,200  | 520   | 1,040 | 1,560 |
| 長時間精神科訪問看護加算                  |           | 5,200  | 520   | 1,040 | 1,560 |
| 退院時共同指導加算                     |           | 8,000  | 800   | 1,600 | 2,400 |
| 特別管理指導加算                      |           | 2,000  | 200   | 400   | 600   |
| 退院支援指導加算                      | 90分以内     | 6,000  | 600   | 1,200 | 1,800 |
|                               | 90分以上     | 8,400  | 840   | 1,680 | 2,520 |
| 在宅患者連携指導加算(1回につき・月1回まで)       |           | 3,000  | 300   | 600   | 900   |
| 在宅患者緊急等カンファレンス加算(1回につき・月2回まで) |           | 2,000  | 200   | 400   | 600   |
| 特別管理加算                        | 下記以外      | 2,500  | 250   | 500   | 750   |
|                               | 重症度の高い利用者 | 5,000  | 500   | 1,000 | 1,500 |

|                        |         |        |        |        |
|------------------------|---------|--------|--------|--------|
| 訪問看護情報提供療養費（月 1 回）     | 1, 500  | 150    | 300    | 450    |
| 訪問看護ターミナルケア療養費         |         |        |        |        |
| -1                     | 25, 000 | 2, 500 | 5, 000 | 7, 500 |
| -2                     | 10, 000 | 1, 000 | 2, 000 | 3, 000 |
| 訪問看護医療DX情報活用加算（ひと月あたり） | 50      | 5      | 10     | 15     |

3. その他（保険外、実費）

（単位：円）

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| 交通費（1 日につき）           | 200    |
| エンゼルケア                | 5, 000 |
| キャンセル料（前日18時以降のキャンセル） | 5, 000 |