

医療保険給付対象サービス料金表

医療保険の適用がある場合は、原則として下記料金の1割～3割が利用者様の負担額となります。

区分	名 称		算定時期	金 額		自己負担額		
						1 割	2 割	3 割
基本療養費	訪問看護 基本療養費Ⅰ	看護師	日 1 回	週 3 日まで	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
				週 4 日目以降	6,550 円	655 円	1,310 円	1,965 円
		准看護師	日 1 回	週 3 日まで	5,050 円	505 円	1,010 円	1,515 円
				週 4 日目以降	6,050 円	605 円	1,210 円	1,815 円
		理学療法士等			5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
	訪問看護 基本療養費Ⅱ	看護師	日 1 回	週 3 日まで	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
				週 4 日目以降	6,550 円	655 円	1,310 円	1,965 円
		准看護師	日 1 回	週 3 日まで	5,050 円	505 円	1,010 円	1,515 円
				週 4 日目以降	6,050 円	655 円	1,210 円	1,815 円
		理学療法士等		同日 2 人	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円
				同日 3 人以上	2,780 円	280 円	560 円	830 円
	褥瘡専門訪問看護料		月 1 回	12,850 円		1,285 円	2,570 円	3,855 円
	訪問看護基本療養費Ⅲ		日 1 回	★2	8,500 円	850 円	1,700 円	2,550 円
	長時間訪問看護加算		週 1 回	★4	5,200 円	520 円	1,040 円	1,560 円
	緊急時訪問看護加算（月 14 日目まで）		日 1 回	★3	2,650 円	265 円	530 円	795 円
	緊急時訪問看護加算（月 15 日目以降）		日 1 日	★3	2,000 円	200 円	400 円	600 円
	難病等複数回訪問看護加算（1 日 2 回まで）		1 回		4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
	難病等複数回訪問看護加算（1 日 3 回以上）		1 回		8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
	乳幼児加算（6 歳未満）厚生労働大臣が定める者		日 1 回		1,800 円	180 円	360 円	540 円
	乳幼児加算（6 歳未満）上記以外の者		日 1 回		1,300 円	130 円	260 円	390 円
	複数名訪問看護加算 （週 1 回）	看護師	週 1 回※		4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
		准看護師	週 1 回※		3,800 円	380 円	760 円	1,140 円
		看護補助者	週 3 回※ 日 1 回 日 2 回 日 3 回以上		3,000 円	300 円	600 円	900 円
					3,000 円	300 円	600 円	900 円
					6,000 円	600 円	1,200 円	1,800 円
				10,000 円	1,000 円	2,000 円	3,000 円	
	夜間・早朝訪問看護加算（6～8 時・1 8～2 2 時）		日 1 回		2,100 円	210 円	420 円	630 円
	深夜訪問看護加算（2 2～6 時）		日 1 回		4,200 円	420 円	840 円	1,260 円
管理療養費	訪問看護管理療養費（月の初日の訪問）		月 1 回		7,670 円	770 円	1,530 円	2,300 円
	〃 1（月の 2 回目以降の訪問）		毎回		3,000 円	300 円	600 円	900 円
	〃 2（月の 2 回目以降の訪問）		毎回		2,500 円	250 円	500 円	750 円
	2 4 時間対応体制加算イ		月 1 回		6,800 円	680 円	1,360 円	2,040 円
	2 4 時間対応体制加算ロ		月 1 回		6,520 円	650 円	1,300 円	1,960 円
	特別管理加算Ⅰ（重症度が高いもの）		月 1 回		5,000 円	500 円	1,000 円	1,500 円
	特別管理加算Ⅱ		月 1 回		2,500 円	250 円	500 円	750 円
	退院時共同指導加算		1 回		8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
	特別管理指導加算		1 回		2,000 円	200 円	400 円	600 円
	退院時支援指導加算		1 回		6,000 円	600 円	1,200 円	1,800 円
	在宅患者連携指導加算		月 1 回	★5	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2回まで	2,000 円	200 円	400 円	600 円
	訪問看護情報提供療養費	月1回	1,500 円	150 円	300 円	450 円
	看護・介護職員連携加算	月1回	2,500 円	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
	訪問看護ターミナルケア療養費Ⅰ	1回	25,000 円	2,500 円	5,000 円	7,500 円
	訪問看護ターミナルケア療養費Ⅱ	1回	10,000 円	1,000 円	2,000 円	3,000 円
	ベースアップ評価料Ⅰ	月1回	780 円	80 円	160 円	230 円
	ベースアップ評価料Ⅱ	算定要件により療養費額が決定するため、変動いたします				
	ベースアップ評価料Ⅱ1	月1回	10 円	1 円	2 円	3 円
	ベースアップ評価料Ⅱ2	月1回	20 円	2 円	4 円	6 円
	ベースアップ評価料Ⅱ3	月1回	30 円	3 円	6 円	9 円
	ベースアップ評価料Ⅱ4	月1回	40 円	4 円	8 円	12 円
	ベースアップ評価料Ⅱ5	月1回	50 円	5 円	10 円	15 円
	ベースアップ評価料Ⅱ6	月1回	60 円	6 円	12 円	18 円
	ベースアップ評価料Ⅱ7	月1回	70 円	7 円	14 円	21 円
	ベースアップ評価料Ⅱ8	月1回	80 円	8 円	16 円	24 円
	ベースアップ評価料Ⅱ9	月1回	90 円	9 円	18 円	27 円
	ベースアップ評価料Ⅱ10	月1回	100 円	10 円	20 円	30 円
	ベースアップ評価料Ⅱ11	月1回	150 円	15 円	30 円	45 円
	ベースアップ評価料Ⅱ12	月1回	200 円	20 円	40 円	60 円
	ベースアップ評価料Ⅱ13	月1回	250 円	25 円	50 円	75 円
	ベースアップ評価料Ⅱ14	月1回	300 円	30 円	60 円	90 円
	ベースアップ評価料Ⅱ15	月1回	350 円	35 円	70 円	105 円
	ベースアップ評価料Ⅱ16	月1回	400 円	40 円	80 円	120 円
	ベースアップ評価料Ⅱ17	月1回	450 円	45 円	90 円	135 円
	ベースアップ評価料Ⅱ18	月1回	500 円	50 円	100 円	150 円

医療保険給付対象サービス（精神科訪問看護利用料金表）

区分	名 称		算定時期	金 額		自己負担額			
						1割	2割	3割	
精神基本療養費	精神科訪問看護 基本療養費Ⅰ	保健師 看護師、 作業療法士	日１回	週 ３ 日 まで (30 分未満)	4,250 円	425 円	850 円	1,275 円	
				週 ３ 日 まで (30 分以上)	5,550 円	555 円	1,110 円	1,665 円	
				週 ４ 日 目 以 降 (30 分未満)	5,100 円	510 円	1,020 円	1,530 円	
				週 ４ 日 目 以 降 (30 分上)	6,550 円	655 円	1,310 円	1,965 円	
		准看護師	日１回	週 ３ 日 まで (30 分未満)	3,870 円	390 円	770 円	1,160 円	
				週 ３ 日 まで (30 分以上)	5,050 円	505 円	1,010 円	1,515 円	
				週 ４ 日 目 以 降 (30 分未満)	4,720 円	470 円	940 円	1,420 円	
				週 ４ 日 目 以 降 (30 分以上)	6,050 円	605 円	1,210 円	1,815 円	
	精神科訪問看護 基本療養費Ⅲ	保健師 看護師 作業療法士	日１回	週 ３ 日 まで (30 分未満)	2130 円	210 円	430 円	630 円	
				週 ３ 日 まで (30 分以上)	2780 円	280 円	560 円	830 円	
				週 ４ 日 目 以 降 (30 分未満)	2550 円	255 円	510 円	765 円	
				週 ４ 日 目 以 降 (30 分以上)	3280 円	330 円	660 円	980 円	
		准看護師	日１回	週 ３ 日 まで (30 分未満)	1940 円	190 円	390 円	580 円	
				週 ３ 日 まで (30 分以上)	2530 円	250 円	510 円	760 円	
				週 ４ 日 目 以 降 (30 分未満)	2360 円	240 円	470 円	710 円	
				週 ４ 日 目 以 降 (30 分以上)	3030 円	300 円	610 円	910 円	
		緊急時訪問看護加算（月 14 日目まで）		日 1 回	★3	2,650 円	265 円	530 円	795 円
		緊急時訪問看護加算（月 15 日目以降）		日 1 回	★3	2,000 円	200 円	400 円	600 円
		長時間訪問看護加算		1 回	★4	5,200 円	520 円	1,040 円	1,560 円
		複数名訪問看護 加算	看護師	1 回		4,500 円	450 円	900 円	1,350 円
			准看護師	1 回		3,800 円	380 円	760 円	1,140 円
			看護補助者	週 1 回		3,000 円	300 円	600 円	900 円
複数回訪問看護加算（1 日 2 回まで）		日 1 回		4,500 円	450 円	900 円	1,350 円		
複数回訪問看護加算（1 日 3 回以上）		日 1 回		8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円		
夜間・早朝訪問看護加算 （6～8 時・18～22 時）		日 1 回		2,100 円	210 円	420 円	630 円		
深夜訪問看護加算（22～6 時）		日 1 回		4,200 円	420 円	840 円	1,260 円		
精神科重症患者早期集中支援管理 連携加算 イ		月 1 回		8,400 円	840 円	1,680 円	2,520 円		
精神科重症患者早期集中支援管理 連携加算 ロ		月 1 回		5,800 円	580 円	1,160 円	1,740 円		

	精神科訪問看護基本療養費Ⅳ	日 1 回	★2	8,500 円	850 円	1,700 円	2,550 円
管 理 療 養 費	訪問看護管理療養費（月の初日の訪問）	月 1 回		7,670 円	770 円	1,530 円	2,300 円
	〃 1（月の 2 回目以降の訪問）	毎回		3,000 円	300 円	600 円	900 円
	〃 2（月の 2 回目以降の訪問）	毎回		2,500 円	250 円	500 円	750 円
	2 4 時間対応体制加算イ	月 1 回		6,800 円	680 円	1,360 円	2,040 円
	2 4 時間対応体制加算ロ	月 1 回		6,520 円	650 円	1,300 円	1,960 円
	特別管理加算Ⅰ（重症度が高いもの）	月 1 回		5,000 円	500 円	1,000 円	1,500 円
	特別管理加算Ⅱ	月 1 回		2,500 円	250 円	500 円	750 円
	退院時共同指導加算	1 回		8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
	特別管理指導加算	1 回		2,000 円	200 円	400 円	600 円
	退院時支援指導加算	1 回		6000 円	600 円	1200 円	1800 円
	在宅患者連携指導加算	月 1 回	★5	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 2 回		2,000 円	200 円	400 円	600 円
	訪問看護情報提供療養費	月 1 回		1,500 円	150 円	300 円	450 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
	訪問看護ターミナルケア療養費Ⅰ	1 回		25,000 円	2500 円	5,000 円	7,500 円
	看護・介護職員連携加算	月 1 回		2,500 円	250 円	500 円	750 円
	ベースアップ評価料Ⅰ	月 1 回		780 円	80 円	160 円	230 円
	ベースアップ評価料Ⅱ	算定要件により療養費額が決定するため、変動いたします					
	ベースアップ評価料Ⅱ1	月 1 回		10 円	1 円	2 円	3 円
	ベースアップ評価料Ⅱ2	月 1 回		20 円	2 円	4 円	6 円
	ベースアップ評価料Ⅱ3	月 1 回		30 円	3 円	6 円	9 円
	ベースアップ評価料Ⅱ4	月 1 回		40 円	4 円	8 円	12 円
	ベースアップ評価料Ⅱ5	月 1 回		50 円	5 円	10 円	15 円
	ベースアップ評価料Ⅱ6	月 1 回		60 円	6 円	12 円	18 円
	ベースアップ評価料Ⅱ7	月 1 回		70 円	7 円	14 円	21 円
	ベースアップ評価料Ⅱ8	月 1 回		80 円	8 円	16 円	24 円
	ベースアップ評価料Ⅱ9	月 1 回		90 円	9 円	18 円	27 円
	ベースアップ評価料Ⅱ10	月 1 回		100 円	10 円	20 円	30 円
	ベースアップ評価料Ⅱ11	月 1 回		150 円	15 円	30 円	45 円
	ベースアップ評価料Ⅱ12	月 1 回		200 円	20 円	40 円	60 円
	ベースアップ評価料Ⅱ13	月 1 回		250 円	25 円	50 円	75 円
	ベースアップ評価料Ⅱ14	月 1 回		300 円	30 円	60 円	90 円
	ベースアップ評価料Ⅱ15	月 1 回		350 円	35 円	70 円	105 円
	ベースアップ評価料Ⅱ16	月 1 回		400 円	40 円	80 円	120 円
	ベースアップ評価料Ⅱ17	月 1 回		450 円	45 円	90 円	135 円
	ベースアップ評価料Ⅱ18	月 1 回		500 円	50 円	100 円	150 円

保険外料金	
全額自費★6	11,000 円/1 時間
土日祝日・時間外料金 (営業時間8時30分～17時30分を除く) 生活保護・限度額適用・ 標準負担額認定証をお持ちの方は除く	3000 円/日
年末年始(12/29～1/3)	4000 円/日
当日キャンセル	3000 円/日

- ★1 同一建物居住者への訪問 ★2 外泊中の訪問
★3 主治医の指示で緊急訪問した場合 ★4 一回が90分を超えた場合
★5 利用者の同意を得た月2回以上の情報共有に基づく指導等を行った場合
★6 保険対象外の訪問を行った場合 緊急コール含む

同一日に複数回の訪問をした場合保険対象外になり自費での訪問になる場合があります。

【運営基準に定められたその他の費用】

算定項目	サービス内容
交通費	通常の事業の実施地域を超えて行う訪問看護等に要した交通費は公共交通機関を利用した場合はその実費を徴収する。 自動車の場合は通常の実施地域を超えたところから片道1キロ当たり100円とする。 通常の実施地域は三浦市の全域とする。事業所実施地域は要相談にて、対象外地域も実施する。

【医療保険対象外のサービス実施のご利用料（税込み）】

在宅以外での 訪問看護	1時間まで11,000円 2時間目以降はご相談に応じます。
エンゼルケア	ご遺体のケア、ご家族のケアなどで20,000円
その他オプション	ご相談に応じます。
キャンセル料	サービス利用日の前日夕方までに連絡があった場合 無料 サービス利用日の訪問時間まで 利用者負担全額
	キャンセルは速やかな連絡をお願いします。 キャンセルが度重なる場合は、利用者負担全額のほかサービスに生じる損害の額を請求
	連絡先 電話 046-887-0295

料金表

(株) みかん
みかん