

医療保険 訪問看護利用料金表

令和8年6月改定

1 診療報酬 利用者の自己負担額は定率負担分となります。

福岡県看護協会  
訪問看護ステーション「くるめ」

健康保険証・限度額適用認定証・公費負担医療証等を提示ください。

|  |  |   |                               |
|--|--|---|-------------------------------|
| 訪問看護基本療養費（Ⅰ）<br>厚生労働大臣が定める疾患等と別表第八   | 週3日目まで<br>週4日目以降   | 5,550 円/回<br>6,550 円/回  |                               |
| 訪問看護基本療養費（Ⅱ）   | 週3日目まで 同一建物1～2人<br>週4日目以降<br>理学療法士等<br>週3日目まで 同一建物3～9人以下<br>週4日目以降<br>理学療法士等   | 5,550 円/回<br>6,550 円/回<br>5,550 円/回<br>2,780 円/回<br>3,280 円/回<br>2,780 円/回  | 同一建物居住者同一日                    |
| 訪問看護基本療養費（Ⅲ） 外泊日の訪問看護<br>別表第七、八と外泊日に訪問看護が必要と認められたもの                                    |  | 8,500 円/回   | 入院中 1回<br>算定要件で2回             |
| 訪問看護基本療養費（Ⅰ・Ⅱ）ハ<br>（他所属からステーションの看護師が同行しコンサルテーション）                                      | 専門性の高い看護師 月1回  | 12,850 円  |                               |
| 専門管理加算<br>（緩和ケア、栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連）   | 緩和ケア、特定行為 月1回  | 2,500 円   |                               |
| 機能強化型訪問看護管理療養費 2   | 月の初日<br>月の2日目以降<br>月15日目まで<br>月16～24日目まで<br>月25日目以降  | 10,460 円/回<br>3,010 円/回<br>2,510 円/回<br>2,310 円/回<br>2,210 円/回  | (単一建物20人未満)<br>(単一建物20～50人未満) |
| 複数名訪問看護加算  | 看護師等と訪問 週1回 同一建物1～2人<br>その他の職員と訪問 週3日<br>その他職員 1回/日<br>2回/日<br>3回/日<br>看護師等と訪問 週1回 同一建物3～9人以下<br>その他の職員と訪問 週3日<br>その他職員 1回/日<br>2回/日<br>3回/日 | 4,500 円/回<br>3,000 円/回<br>3,000 円<br>6,000 円<br>10,000 円<br>4,000 円/回<br>2,700 円/回<br>2,700 円<br>5,400 円<br>9,000 円 |                               |
| 長時間訪問看護加算(90分を超える場合)<br>a 特別訪問看護指示書・特別管理加算の対象者(週1回)<br>b 15歳未満の超重症児・準超重症児、別表第八対象者(週3回) |  | 5,200 円/回   |                               |
| 緊急訪問看護加算   | 1日1回 月14日目まで<br>月15日目以降  | 2,650 円/回<br>2,000 円/回  | 医師の指示                         |
| 24時間対応体制加算   | 月1回  | 6,800 円   |                               |
| 夜間・早朝訪問看護加算<br>（夜間18～22時・早朝6～8時）   | 同一建物1～2人<br>同一建物3～9人以下<br>月15日目まで<br>月16日目以降   | 2,100 円/回<br>2,100 円/回<br>1,900 円/回   |                               |
| 深夜訪問看護加算<br>（深夜22～6時）  | 同一建物1～2人<br>同一建物3～9人以下<br>月15日目まで<br>月16日目以降   | 4,200 円/回<br>4,200 円/回<br>4,000 円/回   |                               |

|                   |                             |             |        |     |              |
|-------------------|-----------------------------|-------------|--------|-----|--------------|
| 難病等複数回訪問加算        | 1日2回                        | 同一建物1~2人    | 4,500  | 円/回 |              |
|                   | 1日3回以上                      |             | 8,000  | 円/回 |              |
|                   | 1日2回                        | 同一建物3~9人以下  | 4,000  | 円/回 |              |
|                   | 1日3回以上                      | 月20日目まで     | 7,200  | 円/回 |              |
|                   |                             | 月21日目以降     | 6,900  | 円/回 |              |
| 乳幼児加算             | 6歳未満                        |             | 1,400  | 円/日 |              |
|                   | 厚生労働大臣が定める者（超・準超重症児、別表第七・八） |             | 1,800  | 円/日 |              |
| 特別管理加算            | 月1回                         | （重症度の高い利用者） | 5,000  | 円   |              |
|                   |                             |             | 2,500  | 円   |              |
| 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅰ）  | 月1回                         |             | 1,830  | 円   | R9年6月~2,880円 |
| 訪問看護医療DX情報活用加算    | 月1回                         |             | 50     | 円   |              |
| 訪問看護医療情報連携加算      | 月1回                         |             | 1,000  | 円   |              |
| 訪問看護遠隔診療補助料       | 月1回                         |             | 2,650  | 円   |              |
| 訪問看護物価対応料 1       | 月の初日                        |             | 60     | 円/日 | R9年6月~120円   |
|                   | 月の2日目以降                     |             | 20     | 円/日 | 40円          |
| 退院時共同指導加算         | 退院・退所につき1回                  |             | 8,000  | 円   |              |
| 特別管理指導加算          | 別表第七、八                      |             | 2,000  | 円   | 算定要件により2回    |
| 退院支援指導加算          | 退院日                         |             | 6,000  | 円   |              |
|                   | 長時間                         |             | 8,400  | 円   | 退院日訪問時間の合計   |
| 在宅患者連携指導加算        | 月1回                         |             | 3,000  | 円   |              |
| 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 | 月2回                         |             | 2,000  | 円   |              |
| 訪問看護情報提供療養費1・2・3  | 月1回                         |             | 1,500  | 円   | ※2は原則各年度1回   |
| 訪問看護ターミナルケア療養費1   |                             |             | 25,000 | 円   |              |
| 訪問看護ターミナルケア療養費2   |                             |             | 10,000 | 円   |              |

\* 理学療法士等による訪問看護はその訪問が看護業務の一環としてリハビリテーションを中心としたものである場合に、看護職員の代わりに訪問するものであり看護師と理学療法士等との協働が必要となっております。

## 2 オプション料金

自費                      30分毎 4,000円                      延長料金    30分    4,000円                      エンゼルケア                      10,000円

3 交通費                      久留米市内    300円/回