

医療保険

厚生労働大臣が定める疾病等

(※ 1) 別表第 7

末期の悪性腫瘍	プリオン病
多発性硬化症	亜急性硬化性全脳炎
重症筋無力症	ライソゾーム病
スモン	副腎白質ジストロフィー
筋萎縮性側索硬化症	脊髄性筋萎縮症
脊髄小脳変性症	球脊髄性筋萎縮症
ハンチントン病	慢性炎症性脱髄性多発神経炎
進行性筋ジストロフィー症	後天性免疫不全症候群
パーキンソン病関連疾患	頸髄損傷
多系統萎縮症	人工呼吸器を使用している状態

大阪医科薬科大学訪問看護ステーション料金表

医療保険

主治医が訪問看護の必要性を認めた方に、主治医の交付した訪問看護指示書及び訪問看護計画書に基づき訪問看護を提供し、利用料並びにその他の費用をお支払いいただきます。

※1回あたりの訪問につき、90分を超えない限り、時間による利用料の区別はありません。

1回の訪問時間は必要に応じて、30分～90分を予定しています。

1. 基本療養費(1日あたり) ※金額は全額(10割)で提示

訪問看護管理療養費	7,670 円	月の初日
訪問看護管理療養費1	3,000 円	月2日以降
基本療養費 I	5,550 円	看護師の訪問 週3日まで
	6,550 円	看護師の訪問 週4日目以降 (※週4日以上の利用は、対象者のみ)
	5,550 円	理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の訪問
	12,850 円	専門性の高い看護師の訪問 (訪問看護師と同行訪問の場合)
基本療養費 III	8,500 円	外泊日の訪問

【精神科訪問看護】

訪問看護管理療養費	7,670 円	月の初日	
訪問看護管理療養費 1	3,000 円	2 日目以降	
精神科 訪問看護基本療養費 I	4,250 円	週 3 日まで	30 分未満
	5,550 円		30 分以上
	5,100 円	週 4 日以降	30 分未満
	6,550 円		30 分以上
精神科基本療養費 IV	8,500 円	外泊日の訪問	

2. 訪問看護療養費の加算について ※金額は全額（10 割）で提示

	サービス内容	加算金額	備考
	退院時共同指導 加算	8,000 円 退院時に 1 回	病院や介護老人保健施設等からの退院（退所）にあたって、入院（入所）施設の医師や看護師等と退院（退所）後の在宅生活における療養上必要な指導を行った場合 （※情報通信機器等を利用する場合も含む） 別表7及び特別管理加算対象者の場合
	特別管理指導加算	2,000 円 状態により 2 回 まで 上記に追加	特別管理加算対象者の場合
	退院支援指導加算	6,000 円 8,400 円	退院日当日に自宅訪問し、療養生活指導を行った場合 （※別表7及び特別管理加算対象者、主治医からの指示がある場合） 退院日当日に訪問し、療養生活指導を1日90分を超えて行った場合 （※15歳以下、特別管理加算対象者、主治医からの特別訪問看護指示がある場合）
	24 時間対応体制 加算	6,800／月 月の初回訪問日に 算定	<u>別途お申し込みが必要です</u> 営業時間外であっても、24 時間電話での相談が可能で、かつ必要性に応じて緊急訪問を行う体制が整備されている（※契約者のみ）
	緊急訪問看護加算	月 14 日目まで 2,650 円／回 月 15 日目以降 2,000 円／回	主治医の指示によって計画外の訪問を行った場合
	難病等複数回 訪問加算	1 日 2 回 4,500 円 1 日 3 回以上 8,000 円	1 日に複数回訪問した場合 （※別表7及び特別管理加算対象者、主治医からの特別訪問看護指示がある場合）
	複数名 訪問看護加算	4,500 円／日 週に 1 回まで算定 3,000 円／日 週に 3 回まで算定	同時に複数の看護師等による訪問看護を実施した場合 （※別表7及び特別管理加算対象者など） 同時に複数のその他職員による訪問看護を実施した場合 （※別表7及び特別管理加算対象者など）
	長時間 訪問看護加算	5,200 円／回 週 1 回まで 状態によって 週 3 回まで	90 分を超える訪問 （※特別管理加算対象者、主治医からの特別訪問看護指示がある場合など）

	サービス内容	加算金額	備考
	夜間・早朝 訪問看護加算	2,100 円／日	夜間(18 時～22 時) 早朝(6 時～8 時)の時間帯の訪問
	深夜訪問看護加算	4,200 円／日	深夜(22 時～6 時)の時間帯の訪問
	乳幼児加算	1,300 円／日 1,500 円／日	6 歳未満の乳幼児 厚生労働大臣が定める者
	在宅患者 連携指導加算	3,000 円／回 月 1 回のみ	医療機関や薬局と月に2回以上の情報共有を 行い療養上必要な指導を行った場合
	在宅患者緊急時等 カンファレンス加算	2,000 円 1 ヶ月に 2 回まで	在宅にて保険医、介護支援専門員等と一緒に 療養上必要な指導を行った場合
	看護・介護連携 強化加算	2,500 円／月	喀痰吸引等を行う『登録特定行為事業者』とし て登録している訪問介護事業所と連携し、 訪問介護員が喀痰吸引等を実施した場合
	特別管理加算(Ⅰ)	5,000 円／月	在宅麻薬等注射指導管理 在宅腫瘍化学療法注射指導管理 在宅強心剤持続投与指導管理 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 留置カテーテルを使用している状態 尿道、腎瘻、膀胱瘻、経鼻、胃瘻、腸瘻、 経管栄養、腹膜透析、中心静脈栄養、 CV ポート、その他
	特別管理加算(Ⅱ)	2,500 円／月	在宅自己腹膜灌流指導管理 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 在宅人工呼吸指導管理 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 人工肛門又は人工膀胱を設置している状態 真皮を超える褥瘡の状態 在宅患者訪問点滴注射管理指導料
	専門管理加算	2,500 円／月	専門の研修を受けた看護師が、専門的な管理 を含む訪問看護を行った場合
	ターミナルケア 療養費1	25,000 円	主治医と連携し在宅での終末期看護を提供 した場合
	訪問看護医療 DX 情報活用加算	50 円／月	オンライン資格確認により診療情報を取得し 訪問看護に関する計画的な管理を行った場合

	訪問看護 情報提供療養費1	1,500 円	市町村、都道府県、指定特定相談支援事業者、指定障がい児相談支援事業者等に情報提供を行った場合
	情報提供療養費2	1,500 円	保育所、幼稚園、小・中学校、高等学校、特別支援学校等に情報提供を行った場合
	情報提供療養費3	1,500 円	入院・入所する保健医療機関、介護老人保健施設、介護医療院に情報提供を行った場合
	訪問看護 ベースアップ 評価料 I	780 円	訪問看護ステーションにおいて、勤務する看護職員その他医療関係職種の賃金改善を実施している場合の評価

3. その他の費用(医療保険の対象外)

※費用は下記の通り全額自己負担となります(消費税込)

サービス内容	金額	備考
営業日以外の訪問	1 回あたり 3,000 円	営業日以外(第 2.4 土曜、日曜日、祝日、6/1、 12/29～1/3 にサービス提供した場合
お看取り後ケア料	20,000 円	在宅でお看取りし、亡くなられた後のケアを 提供した場合
90 分以上の 訪問看護利用料	30 分あたり 3,000 円	長時間訪問看護加算の対象に該当しない 利用者に、サービス提供時間が 90 分を超過 した場合
週 4 日以上 の訪問看護利用料	1 回 30～90 分 9,550 円	週 4 日以上 の訪問看護を受けられる対象に 該当しない利用者に、週 4 日以上 のサービス提供をした場合
1 日 2 回以上 の訪問看護利用料	1 回あたり 4,500 円	1 日 2 回以上 の訪問看護を受けられる対象に 該当しない利用者に、1 日 2 回以上 のサービス提供をした場合
予定入院当日 の訪問看護利用料	30 分あたり 3,000 円	予定入院日の当日で訪問看護管理療養費が 算定できない利用者にサービス提供した 場合

交通費	サービスを提供する事業所・出張所から利用者の居所までの 距離に応じた費用	
	片道 2km未満	無料
	片道 2km以上	1kmあたり 50 円／回
	公共交通機関利用	実費

キャンセル料	訪問をキャンセルされる場合の事業所への連絡時間帯により キャンセル料が生じる	
	訪問予定日前日の営業時間内	キャンセル料 不要
	訪問予定日前日の営業時間 終了後及び当日の場合	キャンセル料 基本料金 20%
	訪問キャンセルの連絡なく訪問し て不在の場合	キャンセル料 基本料金 50%

(令和 7 年 5 月改訂)

訪問看護見積り書（医療保険）

医療保険での訪問看護をご利用される場合

※1 か月を 4 週と仮定した現時点でのお見積りになります。

【看護師等の訪問】

基本利用料	管理療養費	基本療養費	合計	1 割負担の場合
月の初日	7,670 円	5,550 円	13,220 円	1,322 円
2 日目以降	3,000 円	5,550 円	8,550 円	855 円
週 4 日目以降	3,000 円	6,550 円	9,550 円	955 円

※リハビリスタッフの訪問は週 4 日目以降も 5,550 円となります。

【その他の加算】

各種加算	ひと月の金額	1 割負担の場合
24 時間対応体制加算	6,800 円	680 円
特別管理加算 (Ⅰ)	5,000 円	500 円
(Ⅱ)	2,500 円	250 円
訪問看護ベースアップ評価料 I	780 円	78 円

【ご利用計画】

看護師訪問 月 回＝合計 円

リハビリ訪問 月 回＝合計 円

◎総額の概算 ひと月 円程度になります。

小数点以下四捨五入、合計金額は概算となります。

【その他費用】交通費 片道 2 km 以上の場合

1 回あたりの交通費

看護 片道 km × 50 円 = 円／回

リハビリ 片道 km × 50 円 = 円／回