

## (2) 訪問看護料金表 【医療保険】

令和4年4月1日現在

医療保険			料金 (円)	利用者の負担額(円)		
				1割 負担	2割 負担	3割 負担
基本項目	訪問看護療養費 1 (1日につき)	週3日目までの訪問	5,550	555	1,110	1,665
		週4日目以降の訪問	6,550	655	1,310	1,965
	管理療養費	月の初日の訪問	7,440	744	1,488	2,232
		2日目以降の訪問	3,000	300	600	900
加算項目	難病等複数回訪問加算	1日に2回	4,500	450	900	1,350
		1日に3回以上	8,000	800	1,600	2,400
	緊急訪問看護加算	1日につき	2,650	265	530	795
	長時間訪問看護加算	週1日につき	5,200	520	1,040	1,560
	複数名訪問看護加算	1日につき	4,500	450	900	1,350
	夜間・早朝訪問看護加算	夜間は18時～22時 早朝は6時～8時	2,100	210	420	630
	深夜訪問看護加算	深夜は22時～6時	4,200	420	840	1,260
	24時間対応体制加算	1月につき	6,400	640	1,280	1,920
	特別管理加算	重度 1月につき	5,000	500	1,000	1,500
		軽度 1月につき	2,500	250	500	750
	退院時共同指導加算	1月につき	8,000	800	1,600	2,400
	特別指導管理加算	1月につき	2,000	200	400	600
	退院時支援指導加算	1月につき	6,000	600	1,200	1,800
	在宅患者連携指導加算	1月につき	3,000	300	600	900
	在宅患者緊急時 カンファレンス加算	1月に2回	2,000	200	400	600
訪問看護 ターミナルケア療養費	1月につき	25,000	2,500	5,000	7,500	

注) 利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担金額による

保険適用外の料金		料金(円)
交通費	片道2Km未満	250
	片道2Km以上	500
休日利用料	営業日以外の訪問料金	2,500
エンゼルケア料	処置料	15,000
キャンセル料	前営業日までに連絡あり	無料
	前営業日までに連絡なし	1,000
日常生活用品費	日常生活用品、物品など	実費相当額