

訪問看護料金表（精神）（2024年6月～）

精神科訪問看護基本療養費 I（1日につき）			利用料金 （単位：円）	利用者負担額（単位：円）		
				1割	2割	3割
週3日目まで	30分以上		5,550	555	1,110	1,665
	30分未満		4,250	425	850	1,275
週4日目以降	30分以上		6,550	655	1,310	1,965
	30分未満		5,100	510	1,020	1,530
精神科訪問看護基本療養費 III（1日につき） （同一建物への訪問）			利用料金 （単位：円）	利用者負担額（単位：円）		
				1割	2割	3割
同一日 2人	週3日目まで	30分以上	5,550	555	1,110	1,665
	週3日目まで	30分未満	4,250	425	850	1,275
	週4日目以降	30分以上	6,550	655	1,310	1,965
	週4日目以降	30分未満	5,100	510	1,020	1,530
同一日 3人以上	週3日目まで	30分以上	2,780	278	556	834
	週3日目まで	30分未満	2,130	213	426	639
	週4日目以降	30分以上	3,280	328	656	984
	週4日目以降	30分未満	2,550	255	510	765

訪問看護管理療養費	利用料金 （単位：円）	利用者負担額（単位：円）		
		1割	2割	3割
月の初回の訪問日	7,670	767	1,534	2,301
2日目以降、訪問1日につき	3,000	300	600	900

※1：“週4日目以降”のご利用対象者は、医師より精神科特別訪問指示書の交付を受けた方となります。

※2：准看護師による訪問の利用料金は9割となります。

加算項目		利用料金 （単位：円）	利用者負担額（単位：円）		
			1割	2割	3割
複数名訪問看護加算 （詳細はお問い合わせく ださい）	看護師＋看護師/OT	4,500	450	900	1,350
	看護師＋准看護師	3,800	380	760	1,140
	看護師＋看護補助者	3,000	300	600	900
複数回訪問看護加算	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
24時間対応体制加算		6,800	680	1,360	2,040
緊急訪問看護加算 （1日につき）	月14日目まで	2,650	265	530	795
	月15日目以降	2,000	200	400	600

夜間・早朝訪問看護加算	18時～22時 6時～8時	2,100	210	420	630
深夜訪問看護加算	22時～翌6時	4,200	420	840	1,260
特別管理加算（別表8） （月1回）	重症度の高い方	5,000	500	1,000	1,500
	その他	2,500	250	500	750
長時間訪問看護加算	90分以上（要件による）	5,200	520	1,040	1,560
ターミナルケア療養費Ⅰ	適応時	25,000	2,500	5,000	7,500
ターミナルケア療養費Ⅱ	適応時	15,000	1,500	3,000	4,500

《保険対象外》

項目	内容	金額（単位：円）
エンゼルケア	ご希望により死後の処置を実施した場合	10,000
長時間加算以外の 2時間を超える訪問看護	1時間につき	1,500
夜間・早朝・深夜加算以外 の営業時間外の訪問	1回につき	2,500
営業日以外の訪問（ア）	1回につき	2,500
営業日以外の 2時間を超える訪問	1時間につき	1,500
ケアに必要な衛生材料費		実費
外出支援・通院介助等 営業日以外はアを加算	1時間につき	8,500
	1時間増すごとに	1,500/時間