

訪問看護ステーションクラエハ王子 医療・精神医療 訪問看護利用料金一覧表

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

単位：円

令和7年10月1日

管理療養費【医療・精神】				基本料金	負担額（1割）	負担額（2割）	負担額（3割）
毎月1回目				7,670	767	1,534	2,301
2回目以降 訪問看護管理療養費 2				2,500	250	500	750
基本療養費【医療】				基本料金	負担額（1割）	負担額（2割）	負担額（3割）
訪問看護 基本療養費Ⅰ	週3日まで(看護師・理学療法士等)			5,550	555	1,110	1,665
	週4日目以降（看護師）			6,550	655	1,310	1,965
	週4日目以降（理学療法士等）			5,550	555	1,110	1,665
訪問看護 基本療養費Ⅱ ※同一建物への訪問	同一日に2人まで	看護師	3日目まで/週	5,550	555	1,110	1,665
		看護師	4日以降/週	6,550	655	1,310	1,965
		理学療法士等		5,550	555	1,110	1,665
	同一日に3人以上	看護師	3日目まで/週	2,780	278	556	834
		看護師	4日以降/週	3,280	328	656	984
		理学療法士等		2,780	278	556	834
訪問看護 基本療養費Ⅲ	在宅療養に備えた一時的な外泊時			8,500	850	1,700	2,550
基本療養費【精神】				基本料金	負担額（1割）	負担額（2割）	負担額（3割）
精神科訪問看護 基本療養費Ⅰ	看護師等による訪問（3日目まで/週）	30分以上		5,550	555	1,110	1,665
		30分未満		4,250	425	850	1,275
	看護師等による訪問（4日目以降/週）	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 ※同一建物への訪問	同一日に2人まで	3日目まで/週	30分以上	5,550	555	1,110	1,665
			30分未満	4,250	425	850	1,275
		4日以降/週	30分以上	6,550	655	1,310	1,965
			30分未満	5,100	510	1,020	1,530
	同一日に3人以上	3日目まで/週	30分以上	2,780	278	556	834
			30分未満	2,130	213	426	639
		4日以降/週	30分以上	3,280	328	656	984
			30分未満	2,550	255	510	765
精神科訪問看護 基本療養費Ⅳ	在宅療養に備えた一時的な外泊時			8,500	850	1,700	2,550
加算【医療・精神】				基本料金	負担額（1割）	負担額（2割）	負担額（3割）
難病等複数回訪問加算		1日2回（同一建物2人以下）		4,500	450	900	1,350
		1日2回（同一建物3人以上）		4,000	400	800	1,200
		1日3回以上（同一建物2人以下）		8,000	800	1,600	2,400
		1日3回以上（同一建物3人以上）		7,200	720	1,440	2,160
24時間対応体制加算		1月につき1回		6,520	652	1,304	1,956
緊急訪問看護加算		月14日目まで		2,650	265	530	795
		月15日目以降		2,000	200	400	600
長時間訪問看護加算		週に1回		5,200	520	1,040	1,560
複数名訪問看護加算 週1回、1日につき		看護師、療法士等と同行（同一建物2人以下）		4,500	450	900	1,350
		看護師、療法士等と同行（同一建物3人以上）		4,000	400	800	1,200
退院支援指導加算		退院時の翌日以降の初日に加算		6,000	600	1,200	1,800
退院支援指導加算(長時間)		退院時の翌日以降の初日に加算		8,400	840	1,680	2,520
退院時共同指導加算		初回訪問時		8,000	800	1,600	2,400
※特別管理指導加算		特別管理加算対象者の初日に加算		2,000	200	400	600
在宅患者連携指導加算		1月につき1回		3,000	300	600	900
在宅患者緊急時等カンファレンス加算		1月につき2回まで		2,000	200	400	600
特別管理加算Ⅰ （特別な管理のうち重症度が高い場合）		1月につき1回		5,000	500	1,000	1,500
特別管理加算Ⅱ （特別な管理を要する場合）		1月につき1回		2,500	250	500	750
乳幼児加算（6歳未満）		厚生労働省が定める者		1,800	180	360	540
		上記以外の場合		1,300	130	260	390
夜間早朝訪問看護加算		夜間（午後6時から午後10時まで）		2,100	210	420	630
		早朝（午前6時から午前8時まで）					
深夜訪問看護加算		深夜（午後10時から午前6時まで）		4,200	420	840	1,260
看護・介護職員連携強化加算		1月につき1回		2,500	250	500	750
訪問看護医療DX情報活用加算				50	5	10	15

訪問看護情報提供療養費 1	市町村からの求めに応じた場合		1,500	150	300	450
訪問看護情報提供療養費 2	上記のもので15歳未満の小児		1,500	150	300	450
訪問看護情報提供療養費 3	入院・入所の方で主治医と連携		1,500	150	300	450
訪問看護ターミナルケア療養費 1			25,000	2,500	5,000	7,500
訪問看護ターミナルケア療養費 2			10,000	1,000	2,000	3,000
加算【精神】			基本料金	負担額（1割）	負担額（2割）	負担額（3割）
精神科複数回訪問加算	1日2回（同一建物2人以下）		4,500	450	900	1,350
	1日2回（同一建物3人以上）		4,000	400	800	1,200
	1日3回以上（同一建物2人以下）		8,000	800	1,600	2,400
	1日3回以上（同一建物3人以上）		7,200	720	1,440	2,160
精神科緊急訪問看護加算	緊急訪問毎		2,650	265	530	795
長時間精神科訪問看護加算	週に1回		5,200	520	1,040	1,560
複数名精神科訪問看護加算 （30分未満の場合を除く）	看護師＋ 看護師・ 作業療法 士	1日に1回	4,500	450	900	1,350
		1日に2回	9,000	900	1,800	2,700
		1日に3回以上	14,500	1,450	2,900	4,350
	看護師と看護補助者等が同行 ※週1回に限る		3,000	300	600	900
精神科重症患者支援管理連携加算イ	1月に1回		8,400	840	1,680	2,520
精神科重症患者支援管理連携加算ロ	1月に1回		5,800	580	1,160	1,740
保険外の利用料				利用者負担額		
・休日料金（30分ごと）				1,500円		
・超過時間利用料 訪問看護の提供が90分を超えた場合（30分ごと）				1,500円		
・事業所より5km以上離れた地域への訪問				300円/回		
・キャンセル料（緊急な入院などの事情については徴収しない）						
サービス利用日の前日 18時までには連絡があった場合				無料		
サービス利用日の前日 18時を過ぎてのキャンセルされる場合				2,000円		
訪問予定の1時間前以降				5,000円		
・死後の処置				15,000円		
・支払証明書（領収書を紛失され希望する場合）				500円		
・保険外の訪問看護（指定訪問看護利用者からの依頼） 看護職員1名あたり				10,000円/時間		
◎日常生活用具・物品・衛生材料等は実費請求となります						

※利用者負担金は、月締めで請求致します
※公費負担の医療証をお持ちの方は、基本利用料が減額または免除されます