

# ウィル訪問看護ステーション 料金表

医療保険  
(および精神科)

介護保険

その他

医療保険の訪問看護料金表

| 2024年6月報酬改定に基づく(円)      |                                | 10割              | 1割           | 2割               | 3割               |
|-------------------------|--------------------------------|------------------|--------------|------------------|------------------|
| 基本療養費                   | 週3日目まで/日                       | 5,550            | 560          | 1,110            | 1,660            |
|                         | 週4日目以降/日<br>(PT、OT、STの場合)      | 6,550<br>(5,550) | 660<br>(560) | 1,310<br>(1,110) | 1,970<br>(1,660) |
|                         | 緩和ケア・褥瘡ケアに係る専門の看護師/月           | 12,850           | 1,290        | 2,570            | 3,860            |
| 管理療養費 1                 | 月の1日目/日                        | 13,230           | 1,320        | 2,650            | 3,980            |
|                         | 月の2日目以降/日<br>(管理療養費2)          | 3,000<br>(2,500) | 300<br>(250) | 600<br>(500)     | 900<br>(750)     |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ<br>(同一日2名)   | 同一建物内での訪問看護を提供する場合 週3日まで/日     | 5,550            | 560          | 1,110            | 1,660            |
|                         | 週4日目以降/日<br>(PT、OT、STの場合)      | 6,550<br>(5,550) | 660<br>(560) | 1,310<br>(1,110) | 1,970<br>(1,660) |
|                         | 緩和ケア・褥瘡ケアに係る専門の看護師/月           | 12,850           | 1,290        | 2,570            | 3,860            |
| 訪問看護基本療養費Ⅱ<br>(同一日3名以上) | 同一建物内での訪問看護を提供する場合 週3日まで/日     | 2,780            | 280          | 560              | 830              |
|                         | 週4日目以降/日<br>(PT、OT、STの場合)      | 3,280<br>(2,780) | 330<br>(280) | 660<br>(560)     | 980<br>(830)     |
| 訪問看護基本療養費Ⅲ              | 医療機関へ入院中、外泊時に訪問看護を利用される場合/外泊期間 | 8,500            | 850          | 1,700            | 2,550            |
| 時間による加算                 | 午前6時～午前8時<br>午後6時～午後10時        | 2,100            | 210          | 420              | 630              |
|                         | 午後10時～午前6時                     | 4,200            | 420          | 840              | 1,260            |

|                                 |                                              |                  |              |                |                |
|---------------------------------|----------------------------------------------|------------------|--------------|----------------|----------------|
| 精神科訪問看護<br>基本療養費Ⅰ               | 週3日目まで/日 (30分未満)<br>(30分以上)                  | 4,250<br>5,550   | 430<br>560   | 850<br>1,110   | 1,280<br>1,660 |
|                                 | 週4日目以降/日 (30分未満)<br>(30分以上)<br>(OT等週3日までと同額) | 5,100<br>6,550   | 510<br>660   | 1,020<br>1,310 | 1,530<br>1,970 |
|                                 |                                              |                  |              |                |                |
| 精神科訪問看護<br>基本療養費Ⅲ<br>(同一建物2名以上) | 週3日目まで/日 (30分未満)<br>(30分以上)                  | 4,250<br>5,550   | 430<br>560   | 850<br>1,110   | 1,280<br>1,660 |
|                                 | 週4日目以降/日 (30分未満)<br>(30分以上)                  | 5,100<br>6,550   | 510<br>660   | 1,020<br>1,310 | 1,530<br>1,970 |
| 精神科訪問看護<br>基本療養費Ⅲ<br>(同一建物3名以上) | 週3日目まで/日 (30分未満)<br>(30分以上)                  | 2,130<br>2,780   | 210<br>280   | 430<br>560     | 640<br>830     |
|                                 | 週4日目以降/日 (30分未満)<br>(30分以上)                  | 2,550<br>3,280   | 260<br>330   | 510<br>660     | 770<br>980     |
| 精神科訪問看護<br>基本療養費Ⅳ               | 入院中外泊時に訪問看護を利用される場合<br>/外泊期間                 | 8,500            | 850          | 1,700          | 2,550          |
| 管理療養費 1                         | 月の1日目/日                                      | 13,230           | 1,320        | 2,650          | 3,980          |
|                                 | 月の2日目以降/日<br>(管理療養費2)                        | 3,000<br>(2,500) | 300<br>(250) | 600<br>(500)   | 900<br>(750)   |

医療保険内の加算(円)

| 加算(円)                 |                                                | 10割              | 1割           | 2割               | 3割               |
|-----------------------|------------------------------------------------|------------------|--------------|------------------|------------------|
| 24時間対応体制加算(イ)<br>(ロ)  | 1回/月                                           | 6,800<br>(6,520) | 680<br>(650) | 1,360<br>(1,300) | 2,040<br>(1,960) |
| 緊急訪問看護加算<br>(月15日目以降) | 1回/日                                           | 2,650<br>(2,000) | 270<br>(200) | 530<br>(400)     | 800<br>(600)     |
| 特別管理加算                | 1回/月 麻薬等注射,化学療法,強心剤持続投与,気管切開・気管カニューレ,留置カテーテル使用 | 5,000            | 500          | 1,000            | 1,500            |
|                       | 上記以外で特別な管理が必要な方 1回/月                           | 2,500            | 250          | 500              | 750              |

|                                       |                                         |                    |                  |                  |                  |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|
| 専門管理加算                                | 1回/月 褥瘡,人工肛門等,緩和ケアの専門家および<br>特定行為における管理 | 2,500              | 250              | 500              | 750              |
| 難病等複数回<br>訪問看護加算                      | 1日2回の訪問(同一建物3人以上の場合)                    | 4,500<br>(4,000)   | 450<br>(400)     | 900<br>(800)     | 1,350<br>(1,200) |
|                                       | 1日3回以上の訪問(同一建物3人以上の場合)                  | 8,000<br>(7,200)   | 800<br>(720)     | 1,600<br>(1,440) | 2,400<br>(2,160) |
| 乳幼児加算/6歳未満<br>(厚労大臣の定める状態)            | 1回/日                                    | 1,300<br>(1,800)   | 130<br>(180)     | 260<br>(360)     | 390<br>(540)     |
| 複数名訪問看護加算                             | 看護職員1回/週(同一建物3人以上の場合)                   | 4,500<br>(4,000)   | 450<br>(400)     | 900<br>(800)     | 1,350<br>(1,200) |
|                                       | 准看護師1回/週(同一建物3人以上の場合)                   | 3,800<br>(3,400)   | 380<br>(340)     | 760<br>(680)     | 1,140<br>(1,020) |
|                                       | その他職員3回/週(同一建物3人以上の場合)                  | 3,000<br>(2,700)   | 300<br>(270)     | 600<br>(540)     | 900<br>(810)     |
| 複数名訪問看護加算<br>(厚労大臣の定める状態、<br>特別指示の場合) | その他職員1回/日(同一建物3人以上の場合)                  | 3,000<br>(2,700)   | 300<br>(270)     | 600<br>(540)     | 900<br>(810)     |
|                                       | その他職員2回/日(同一建物3人以上の場合)                  | 6,000<br>(5,400)   | 600<br>(540)     | 1,200<br>(1,080) | 1,800<br>(1,620) |
|                                       | その他職員3回/日(同一建物3人以上の場合)                  | 10,000<br>(9,000)  | 1,000<br>(900)   | 2,000<br>(1,800) | 3,000<br>(2,700) |
| 複数名精神科<br>訪問看護加算                      | 看護職員1回/日(同一建物3人以上の場合)                   | 4,500<br>(4,000)   | 450<br>(400)     | 900<br>(800)     | 1,350<br>(1,200) |
|                                       | 看護職員2回/日(同一建物3人以上の場合)                   | 9,000<br>(8,100)   | 900<br>(810)     | 1,800<br>(1,620) | 2,700<br>(2,430) |
|                                       | 看護職員3回/日(同一建物3人以上の場合)                   | 14,500<br>(13,000) | 1,450<br>(1,300) | 2,900<br>(2,600) | 4,350<br>(3,900) |
|                                       | 准看護師1回/日(同一建物3人以上の場合)                   | 3,800<br>(3,400)   | 380<br>(340)     | 760<br>(680)     | 1,140<br>(1,020) |
|                                       | 准看護師2回/日(同一建物3人以上の場合)                   | 7,600<br>(6,800)   | 760<br>(680)     | 1,520<br>(1,360) | 2,280<br>(2,040) |
|                                       | 准看護師3回/日(同一建物3人以上の場合)                   | 12,400<br>(11,200) | 1,240<br>(1,120) | 2,480<br>(2,240) | 3,720<br>(3,360) |
|                                       | その他職員1回/週(同一建物3人以上の場合)                  | 3,000<br>(2,700)   | 300<br>(270)     | 600<br>(540)     | 900<br>(810)     |
| 長時間訪問看護加算                             | 1回/週まで                                  | 5,200              | 520              | 1,040            | 1,560            |
| 退院時共同指導加算                             | 退院調整会議等を行った際                            | 8,000              | 800              | 1,600            | 2,400            |
| 特別管理指導加算                              | 上記と併せ特別管理がある際                           | 2,000              | 200              | 400              | 600              |
| 退院支援指導加算                              | 退院日の訪問に対し<br>(長時間など)                    | 6,000<br>(8,400)   | 600<br>(840)     | 1,200<br>(1,680) | 1,800<br>(2,520) |
| 在宅患者連携指導加算                            | 1回/月                                    | 3,000              | 300              | 600              | 900              |
| 在宅患者緊急時等<br>カンファレンス加算                 | 2回/月                                    | 2,000              | 200              | 400              | 600              |
| 精神科重症患者<br>支援管理連携加算(イ)<br>(ロ)         | 1回/月                                    | 8,400<br>(5,800)   | 840<br>(580)     | 1,680<br>(1,160) | 2,520<br>(1,740) |
| 看護・介護職員連携強化加<br>算                     | 1回/月                                    | 2,500              | 250              | 500              | 750              |
| 情報提供療養費 1,2,3                         | 1回/月                                    | 1,500              | 150              | 300              | 450              |
| ターミナルケア療養費1                           | 適応時                                     | 25,000             | 2,500            | 5,000            | 7,500            |
| ターミナルケア療養費2<br>(施設等の看取り介護加算時)         | 適応時                                     | 10,000             | 1,000            | 2,000            | 3,000            |
| 遠隔死亡診断補助加算                            | 適応時                                     | 1,500              | 150              | 300              | 450              |
| 訪問看護ベースアップ評価料<br>(Ⅰ)                  | 1回/月                                    | 780                | 80               | 160              | 230              |
| 訪問看護ベースアップ評価料<br>(Ⅱ)                  | 1回/月                                    | 10～500             | 1～50             | 2～100            | 3～150            |
| 訪問看護医療DX情報活用加算                        | 1回/月                                    | 50                 | 10               | 10               | 20               |

※各種公費などの受給者証や限度額受給者証をお持ちの方は、上記の自己負担が免除・減額になる場合もございますので看護師にご提示ください。

介護保険の訪問看護料金表

|                                                                 |       |              |       |       |        |
|-----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------|-------|--------|
| 2024年4月介護報酬改定に基づく                                               |       | 1単位＝11.4円/単位 |       |       |        |
| 要介護の方の訪問看護(円)                                                   |       |              | 0.1   | 0.2   | 0.3    |
|                                                                 | 単位    | 10割          | 1割    | 2割    | 3割     |
| 訪問看護Ⅰ1(20分未満)                                                   | 314   | 3,579        | 358   | 716   | 1,074  |
| 訪問看護Ⅰ2(30分未満)                                                   | 471   | 5,369        | 537   | 1,074 | 1,611  |
| 訪問看護Ⅰ3(30分以上60分未満)                                              | 823   | 9,382        | 939   | 1,877 | 2,815  |
| 訪問看護Ⅰ4(60分以上90分未満)                                              | 1,128 | 12,859       | 1,286 | 2,572 | 3,858  |
| 訪問看護Ⅰ5(リハビリ20分ごと)                                               | 294   | 3,351        | 336   | 671   | 1,006  |
| 訪問看護Ⅰ5・2超(リハビリ20分3回以上連続) 訪問看護Ⅰ5の90/100                          | 265   | 3,015        | 302   | 603   | 905    |
| 夜間早朝:午前6時～午前8時<br>:午後6時～午後10時                                   |       | 25%UP        |       |       |        |
| 深夜:午後10時～午前6時                                                   |       | 50%UP        |       |       |        |
| 要支援の方の訪問看護(円)                                                   | 単位    | 10割          | 1割    | 2割    | 3割     |
| 予防訪問看護Ⅰ1(20分未満)                                                 | 303   | 3,454        | 346   | 691   | 1,037  |
| 予防訪問看護Ⅰ2(30分未満)                                                 | 451   | 5,141        | 515   | 1,029 | 1,543  |
| 予防訪問看護Ⅰ3(30分以上60分未満)                                            | 794   | 9,051        | 906   | 1,811 | 2,716  |
| 予防訪問看護Ⅰ4(60分以上90分未満)                                            | 1,090 | 12,426       | 1,243 | 2,486 | 3,728  |
| 予防訪問看護Ⅰ5(療法士による20分ごと)                                           | 284   | 3,237        | 324   | 648   | 972    |
| 予防訪問看護Ⅰ5・2超(1日3回以上の場合20分ごと) 訪問看護Ⅰ5の50/100<br>(利用開始12月超えの場合5単位減) |       | 1,618        | 162   | 324   | 486    |
| 夜間早朝:午前6時～午前8時<br>:午後6時～午後10時                                   |       | 25%UP        |       |       |        |
| 深夜:午後10時～午前6時                                                   |       | 50%UP        |       |       |        |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業者と連携する場合(円/月)                                 | 単位    | 10割          | 1割    | 2割    | 3割     |
| 要介護1～4                                                          | 2,961 | 33,755       | 3,376 | 6,751 | 10,127 |
| 要介護5                                                            | 3,761 | 42,875       | 4,288 | 8,575 | 12,863 |

## 介護保険の加算(円)

| 項目                                                   | 単位    | 10割    | 1割    | 2割    | 3割    |
|------------------------------------------------------|-------|--------|-------|-------|-------|
| 初回加算(Ⅰ)退院日の訪問に対し                                     | 350   | 3,990  | 399   | 798   | 1,197 |
| 初回加算(Ⅱ)開始月、2か月以上中断し再開した月                             | 300   | 3,420  | 342   | 684   | 1,026 |
| 緊急時訪問看護加算(Ⅰ)1回/月                                     | 600   | 6,840  | 684   | 1,368 | 2,052 |
| 緊急時訪問看護加算(Ⅱ)1回/月                                     | 574   | 6,543  | 655   | 1,309 | 1,963 |
| 特別管理加算Ⅰ 1回/月                                         | 500   | 5,700  | 570   | 1,140 | 1,710 |
| 特別管理加算Ⅱ 1回/月                                         | 250   | 2,850  | 285   | 570   | 855   |
| 専門管理加算 1回月 褥瘡,人工肛門等,緩和ケアの専門家<br>および特定行為における管理        | 250   | 2,850  | 285   | 570   | 855   |
| 口腔連携強化加算 1回/月                                        | 50    | 570    | 57    | 114   | 171   |
| 退院時共同指導加算:退院調整会議等を行った際                               | 600   | 6,840  | 684   | 1,368 | 2,052 |
| 複数名訪問看護加算Ⅰ①(30分未満)                                   | 254   | 2,895  | 290   | 579   | 869   |
| 複数名訪問看護加算Ⅰ②(30分以上)                                   | 402   | 4,582  | 459   | 917   | 1,375 |
| 複数名訪問看護加算Ⅱ①(30分未満、看護補助者)                             | 201   | 2,291  | 230   | 459   | 688   |
| 複数名訪問看護加算Ⅱ①(30分以上、看護補助者)                             | 317   | 3,613  | 362   | 723   | 1,084 |
| 長時間訪問看護加算 1回につき                                      | 300   | 3,420  | 342   | 684   | 1,026 |
| ターミナルケア加算 適応時                                        | 2,500 | 28,500 | 2,850 | 5,700 | 8,550 |
| 遠隔死亡診断補助加算 適応時                                       | 150   | 1,710  | 171   | 342   | 513   |
| 看護体制強化加算(Ⅰ) 1回/月                                     | 550   | 6,270  | 627   | 1,254 | 1,881 |
| 看護体制強化加算(Ⅱ) 1回/月                                     | 200   | 2,280  | 228   | 456   | 684   |
| 看護・介護職員連携強化加算 1回/月                                   | 250   | 2,850  | 285   | 570   | 855   |
| 定期訪問随時対応型訪問介護看護事業所と連携する場合<br>で医療保険による訪問看護が行われる場合(減算) | -97   | -1,105 | -111  | -221  | -332  |
| 厚労大臣が定める施設基準に該当する事業所のリハビリ<br>(減算)                    | -8    | -91    | -10   | -19   | -28   |

その他の保険外 オプション料金

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| 基本料金(30分)<br>外出, 遠出, 旅行支援などに | 5,500円～ (税込) |
| 訪問の延長・留守番病児看護<br>(30分)       | 4,125円～ (税込) |
| 追加のリハビリテーション(30分)            | 5,500円～ (税込) |
| 上記提供が18時以降～8時の場合             | 50%UP        |
| エンゼルケア                       | 11,000円 (税込) |

※スタッフの拘束時間を原則とします。また交通宿泊費がかかる場合、実費のご負担をいただくことがあります。  
※詳しいお見積りや金額はスタッフまでご相談ください。

| 訪問のキャンセル料  |           |
|------------|-----------|
| 当日のキャンセル   | 3,000円 /回 |
| 前日までのキャンセル | 無料        |

※当日とは訪問のある日付の午前0時以降です。振替ができなかった場合も発生するためご承知おきください。