

料金表兼加算同意書

合同会社バディ
訪問看護ステーションひなた

訪問看護利用料金表およびサービスにかかる加算同意書（医療・精神医療）

訪問看護ステーションひなた 2026年6月1日 改定

①訪問看護基本療養費			利用料金		利用者負担額					
					1割負担額		2割負担額		3割負担額	
訪問看護基本療養費Ⅰ (1日につき)	看護師 週3日まで		5,550	円	555	円	1,110	円	1,665	円
	看護師 週4日以降		6,550	円	655	円	1,310	円	1,965	円
	准看護師 週3日まで		5,050	円	505	円	1,010	円	1,515	円
	准看護師 週4日以降		6,050	円	605	円	1,210	円	1,815	円
訪問看護基本療養費Ⅱ (1日につき) ※同一建物への訪問	看護師 同一日2人	3日目まで／週	5,550	円	555	円	1,110	円	1,665	円
		4日目以降／週	6,550	円	655	円	1,310	円	1,965	円
	看護師 同一日3人以上	3日目まで／週	2,780	円	278	円	556	円	834	円
		4日目以降／週	3,280	円	328	円	656	円	984	円
	准看護師 同一日2人	3日目まで／週	5,050	円	505	円	1,010	円	1,515	円
		4日目以降／週	6,050	円	605	円	1,210	円	1,815	円
	准看護師 同一日3人以上	3日目まで／週	2,530	円	253	円	506	円	759	円
		4日目以降／週	3,030	円	303	円	606	円	909	円
訪問看護基本療養費Ⅲ ※在宅に備えた 一時的な外泊	入院中に1回 ※厚生労働大臣が定める疾病などは 入院中に2回		8,500	円	850	円	1,700	円	2,550	円

②訪問看護管理療養費			利用料金		利用者負担額						
					1割負担額		2割負担額		3割負担額		
訪問看護管理療養費	月の初回訪問日に算定			7,710	円	771	円	1,542	円	2,313	円
	月の2回目以降 の訪問の場合	単一建物居住者が20人未満		3,010	円	301	円	602	円	903	円
		単一建物居住者が20人以上50人未満									
		月15日目まで		2,510	円	251	円	502	円	753	円
		月16日目以降 24日目まで		2,310	円	231	円	462	円	693	円
		月25日目以降		2,210	円	221	円	442	円	663	円
		単一建物居住者が50人以上									
		月15日目まで		2,410	円	241	円	482	円	723	円
		月16日目以降 24日目まで		2,210	円	221	円	442	円	663	円
		月25日目以降		2,010	円	201	円	402	円	603	円

③精神科訪問看護基本療養費					利用料金		利用者負担額					
							1割負担額		2割負担額		3割負担額	
精神科 訪問看護基本療養費Ⅰ (1日につき)	看護師 週3日まで		30分以上		5,550円		555円		1,110円		1,665円	
			30分未満		4,250円		425円		850円		1,275円	
	看護師 週4日以降		30分以上		6,550円		655円		1,310円		1,965円	
			30分未満		5,100円		510円		1,020円		1,530円	
	准看護師 週3日まで		30分以上		5,050円		505円		1,010円		1,515円	
			30分未満		3,870円		387円		774円		1,161円	
	准看護師 週4日以上		30分以上		6,050円		605円		1,210円		1,815円	
			30分未満		4,720円		472円		944円		1,416円	
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	看護師 同一日 2人	3日目まで／週	30分以上	5,550円		555円		1,110円		1,665円		
			30分未満	4,250円		425円		850円		1,275円		
		4日目以降／週	30分以上	6,550円		655円		1,310円		1,965円		
			30分未満	5,100円		510円		1,020円		1,530円		
	看護師 同一日 3人以上9人以下	3日目まで／週	30分以上	2,780円		278円		556円		834円		
			30分未満	2,130円		213円		426円		639円		
		4日目以降／週	30分以上	3,280円		328円		656円		984円		
			30分未満	2,550円		255円		510円		765円		
	看護師 同一日 10人以上19人以下	3日目まで／週	30分以上	2,760円		276円		552円		828円		
			30分未満	2,110円		211円		422円		633円		
		4日目以降／週	30分以上	2,660円		266円		532円		798円		
			30分未満	2,010円		201円		402円		603円		
	看護師 同一日 20人以上49人以下	3日目まで／週	30分以上	2,710円		271円		542円		813円		
			30分未満	2,070円		207円		414円		621円		
		4日目以降／週	30分以上	2,610円		261円		522円		783円		
			30分未満	1,970円		197円		394円		591円		
	看護師 同一日 50人以上	3日目まで／週	30分以上	2,610円		261円		522円		783円		
			30分未満	1,990円		199円		398円		597円		
		4日目以降／週	30分以上	2,510円		251円		502円		753円		
			30分未満	1,890円		189円		378円		567円		
	准看護師 同一日 2人	3日目まで／週	30分以上	5,050円		505円		1,010円		1,515円		
			30分未満	3,870円		387円		774円		1,161円		
		4日目以降／週	30分以上	6,050円		605円		1,210円		1,815円		
			30分未満	4,720円		472円		944円		1,416円		
	准看護師 同一日 3人以上9人以下	3日目まで／週	30分以上	2,530円		253円		506円		759円		
			30分未満	1,940円		194円		388円		582円		
		4日目以降／週	30分以上	3,030円		303円		606円		909円		
			30分未満	2,360円		236円		472円		708円		
	准看護師 同一日 10人以上19人以下	3日目まで／週	30分以上	2,520円		252円		504円		756円		
			30分未満	1,930円		193円		386円		579円		
		4日目以降／週	30分以上	2,420円		242円		484円		726円		
			30分未満	1,830円		183円		366円		549円		
	准看護師 同一日 20人以上49人以下	3日目まで／週	30分以上	2,470円		247円		494円		741円		
			30分未満	2,070円		207円		414円		621円		
		4日目以降／週	30分以上	2,610円		261円		522円		783円		
			30分未満	1,970円		197円		394円		591円		
	准看護師 同一日 50人以上	3日目まで／週	30分以上	2,370円		237円		474円		711円		
			30分未満	1,810円		181円		362円		543円		
		4日目以降／週	30分以上	2,270円		227円		454円		681円		
			30分未満	1,710円		171円		342円		513円		
精神科基本療養費Ⅳ ※在宅療養に備えた外泊時		入院中に1回 ※厚生労働大臣が定める疾病等は入院中に2回			8,500円		850円		1,700円		2,550円	

④加算項目(医療・精神医療) 適応時算定				利用料金		利用者負担額					
						1割負担額		2割負担額		3割負担額	
☐ 24時間対応体制加算	1か月あたり			6,520	円	652	円	1,304	円	1,956	円
☐ 精神科複数回訪問加算	1日2回	同一建物内 1人又は2人		4,500	円	450	円	900	円	1,350	円
		同一建物内 3人以上9人以下		4,000	円	400	円	800	円	1,200	円
		同一建物内 10人以上19人以下		3,700	円	370	円	740	円	1,110	円
		同一建物内 20人以上49人以下		3,500	円	350	円	700	円	1,050	円
		同一建物内 50人以上		3,300	円	330	円	660	円	990	円
	1日3回以上	同一建物内 1人又は2人		8,000	円	800	円	1,600	円	2,400	円
		同一建物内 3人以上9人以下	3日目まで／週	7,200	円	720	円	1,440	円	2,160	円
			4日目以降／週	6,900	円	690	円	1,380	円	2,070	円
		同一建物内 10人以上19人以下	3日目まで／週	6,300	円	630	円	1,260	円	1,890	円
			4日目以降／週	5,200	円	520	円	1,040	円	1,560	円
		同一建物内 20人以上49人以下	3日目まで／週	4,800	円	480	円	960	円	1,440	円
			4日目以降／週	3,800	円	380	円	760	円	1,140	円
		同一建物内 50人以上	3日目まで／週	4,100	円	410	円	820	円	1,230	円
	4日目以降／週	3,000	円	300	円	600	円	900	円		
☐ 精神科緊急訪問看護加算	1日につき(月14日目まで)			2,650	円	265	円	530	円	795	円
	1日につき(月15日目以降)			2,000	円	200	円	400	円	600	円
☐ 長時間訪問看護加算	90分超、週に1回 (15歳未満の超重症児等は週3回))			5,200	円	520	円	1,040	円	1,560	円
☐ 長時間精神科訪問看護加算	90分超、週に1回 (15歳未満の超重症児等は週3回))			5,200	円	520	円	1,040	円	1,560	円
☐ 複数名精神科訪問看護加算 (30分未満の場合を除く)	①看護師2人以下	1日に1回	同一建物内 1人又は2人	4,500	円	450	円	900	円	1,350	円
			同一建物内 3人以上9人以下	4,000	円	400	円	800	円	1,200	円
			同一建物内 10人以上19人以下	3,400	円	340	円	680	円	1,020	円
			同一建物内 20人以上49人以下	3,000	円	300	円	600	円	900	円
			同一建物内 50人以上	2,700	円	270	円	540	円	810	円
		1日に2回	同一建物内 1人又は2人	9,000	円	900	円	1,800	円	2,700	円
			同一建物内 3人以上9人以下	8,100	円	810	円	1,620	円	2,430	円
			同一建物内 10人以上19人以下	6,880	円	688	円	1,376	円	2,064	円
			同一建物内 20人以上49人以下	6,070	円	607	円	1,214	円	1,821	円
			同一建物内 50人以上	5,460	円	546	円	1,092	円	1,638	円
		1日に3回以上	同一建物内 1人又は2人	14,500	円	1,450	円	2,900	円	4,350	円
			同一建物内 3人以上9人以下	1,300	円	130	円	260	円	390	円
			同一建物内 10人以上19人以下	11,050	円	1,105	円	2,210	円	3,315	円
			同一建物内 20人以上49人以下	9,750	円	975	円	1,950	円	2,925	円
			同一建物内 50人以上	8,770	円	877	円	1,754	円	2,631	円
	②看護師と准看護師 准看護師	1日に1回	同一建物内 1人又は2人	3,800	円	380	円	760	円	1,140	円
			同一建物内 3人以上9人以下	3,400	円	340	円	680	円	1,020	円
			同一建物内 10人以上19人以下	2,800	円	280	円	560	円	840	円
			同一建物内 20人以上49人以下	2,500	円	250	円	500	円	750	円
			同一建物内 50人以上	2,200	円	220	円	440	円	660	円

複数名精神科訪問看護加算 (30分未満の場合を除く)	②看護師と准 看護師 准看護師	1日に2回	同一建物内 1人又は2人	7,600	円	760	円	1,520	円	2,280	円
			同一建物内 3人以上9人以下	6,800	円	680	円	1,360	円	2,040	円
			同一建物内 10人以上19人以下	5,600	円	560	円	1,120	円	1,680	円
			同一建物内 20人以上49人以下	5,000	円	500	円	1,000	円	1,500	円
			同一建物内 50人以上	4,400	円	440	円	880	円	1,320	円
		1日に3回以上	同一建物内 1人又は2人	12,400	円	1,240	円	2,480	円	3,720	円
			同一建物内 3人以上9人以下	11,200	円	1,120	円	2,240	円	3,360	円
			同一建物内 10人以上19人以下	9,220	円	922	円	1,844	円	2,766	円
			同一建物内 20人以上49人以下	8,230	円	823	円	1,646	円	2,469	円
			同一建物内 50人以上	7,240	円	724	円	1,448	円	2,172	円
	③看護師と看護 補助者もしくは 精神保健福祉 士が同行 ※週1回に限る	同一建物内 1人又は2人		3,000	円	300	円	600	円	900	円
		同一建物内 3人以上9人以下		2,700	円	270	円	540	円	810	円
		同一建物内 10人以上19人以下		2,100	円	210	円	420	円	630	円
		同一建物内 20人以上49人以下		1,900	円	190	円	380	円	570	円
		同一建物内 50人以上		1,600	円	160	円	320	円	480	円
☐ 精神科重症患者 支援管理連携加算 イ		月1回		8,400	円	840	円	1,680	円	2,520	円
☐ 精神科重症患者 支援管理連携加算 ロ		月1回		5,800	円	580	円	1,160	円	1,740	円
☐ 夜間・早期訪問看護加 算 (夜間:午後6時～午後10時) (早期:午前6時～午前8時)	月15日まで 1日に1回	同一建物内 1人又は2人	2,100	円	210	円	420	円	630	円	
		同一建物内3人以上 9人以下	2,100	円	210	円	420	円	630	円	
		同一建物内10人以上 19人以下	1,800	円	180	円	360	円	540	円	
		同一建物内20人以上 49人以下	1,200	円	120	円	240	円	360	円	
		同一建物内 50人以上	1,000	円	100	円	200	円	300	円	
	月16日目以 降 1日に1回	同一建物内 1人又は2人	2,100	円	210	円	420	円	630	円	
		同一建物内 3人以上9人以下	1,900	円	190	円	380	円	570	円	
		同一建物内 10人以上19人以下	1,300	円	130	円	260	円	390	円	
		同一建物内 20人以上49人以下	950	円	95	円	190	円	285	円	
		同一建物内 50人以上	800	円	80	円	160	円	240	円	
☐ 夜間・早期訪問看護加算 (深夜:午後10時～午前6時)	月15日まで 1日に1回	同一建物内 1人又は2人	4,200	円	420	円	840	円	1,260	円	
		同一建物内 3人以上9人以下	4,200	円	420	円	840	円	1,260	円	
		同一建物内 10人以上19人以下	3,900	円	390	円	780	円	1,170	円	
		同一建物内 20人以上49人以下	2,100	円	210	円	420	円	630	円	
		同一建物内 50人以上	1,800	円	180	円	360	円	540	円	
	月16日目以 降 1日に1回	同一建物内 1人又は2人	4,200	円	420	円	840	円	1,260	円	
		同一建物内 3人以上9人以下	4,200	円	420	円	840	円	1,260	円	
		同一建物内 10人以上19人以下	2,300	円	230	円	460	円	690	円	
		同一建物内 20人以上49人以下	1,500	円	150	円	300	円	450	円	
		同一建物内 50人以上	1,300	円	130	円	260	円	390	円	

☐ 特別管理加算	特別な管理を要する場合月の初回訪問日に算定	2,500 円	250 円	500 円	750 円
	特別な管理を要する場合のうち重症度が高い場合	5,000 円	500 円	1,000 円	1,500 円
☐ 退院支援指導加算	退院日に療養上の指導を行った場合	6,000 円	600 円	1,200 円	1,800 円
	90分を超える療養上の指導を行った場合	8,400 円	840 円	1,680 円	2,520 円
☐ 退院時共同指導加算	主治医と連携し、在宅生活における必要な指導を行った場合、初回訪問日に算定	8,000 円	800 円	1,600 円	2,400 円
☐ 特別管理指導加算	特別管理加算の対象者に退院時共同指導を行った場合の上乗せ	2,000 円	200 円	400 円	600 円
☐ 訪問看護医療DX情報活用加算	月の初回訪問日に算定	50 円	5 円	10 円	15 円

⑤訪問看護ベースアップ評価料		利用料金	利用者負担額		
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
☐ 訪問看護ベースアップ 評価料Ⅰ	月の初回訪問日に算定	1,050 円	105 円	210 円	315 円

⑥訪問看護物価対応料		利用料金	利用者負担額		
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
□ 訪問看護物価対応料1	月の初回訪問日に算定	60 円	6 円	12 円	18 円
	月の2回目以降の訪問時に算定	20 円	2 円	4 円	6 円

【介護保険】

項目	時間単位/要件	料金(税込)
キャンセル料 ※1	前日17時まで	無料
	前日17時～当日8時30分まで	1,000円
	当日8時30分以降、訪問時不在 訪問時キャンセル	2,000円
死後の処置に係る材料費・特別対応費 (交通費含む)	1回	20,000円
交通費	通常の実施地域内	無料
	通常の実施地域を超えた地点から 1km毎	20円

【医療保険・自費サービス】

項目	時間単位/要件		料金(税込)
キャンセル料 ※1	前日17時まで		無料
	前日17時～当日8時30分まで		1,000円
	当日8時30分以降、訪問時不在 訪問時キャンセル		2,000円
死後の処置に係る材料費・特別対応費 (交通費含む)	1回		20,000円
医療保険での交通費	通常の実施地域内		無料
	通常の実施地域を超えた地点から 1km毎		20円
自費サービスでの交通費	片道1km毎		20円
その他公共交通機関・有料駐車場を利用した場合※2	利用分		実費
休日訪問料金 (土曜日・日曜日・祝祭日・年末年始)	1回		3,000円
年末年始特別料金(12/29～1/3まで)	1回につき休日料金に加えて徴収		4,000円
保険適用外基本料金	60分以内	8:00～18:00	6,000円
		6:00～8:00 18:00～22:00	7,000円
		22:00～6:00	8,000円
	60分以降 30分毎		3,000円
保険適用外緊急訪問看護 ※3	1回		2,500円
医療材料費	日常生活用品・衛生材料・物品等		実費

※1 予定されていたサービス利用について、正当な理由なく当日キャンセルされた場合、キャンセル時期に応じてキャンセル料を徴収いたします。ただし、ご利用者様の容態の急変や緊急など、正当な理由がありやむを得ない事情のある場合は不要とします。

※2 駐車場所の確保が困難でやむを得ず有料駐車場を利用した場合や公共交通機関を利用した場合は、その実費をご負担いただきます。生活保護を受給されている方は徴収いたしません。

※3 保険適用外の緊急訪問看護をご希望される場合、別途保険適用外基本料金がかかります。(精神科)緊急訪問看護加算を算定する場合は徴収いたしません。

訪問看護利用料金表およびサービスにかかる加算同意書(医療・精神医療)

2026年6月改正

◆私(利用者及びその家族)は上記料金表及び加算対象の内容を理解し、必要に応じて算定することに同意します。保険外サービス料金についても十分に説明を受け、内容を理解いたしました。なお、加算金額につきましては、診療報酬改定等により変更する可能性があることを承知の上、これに同意いたします。

令和 年 月 日

◆署名欄

契約者 : 印

代理人 : 印

(続柄:)

が代行しました。

(事業者名) 合同会社バディ

(事業所名) 訪問看護ステーションひなた

管理者 : 永野 麻李菜