# サービス料金表（精神科）

2026年（令和8年）6月1日改定

※本料金表は主要な基本報酬・加算を記載しています。実際の請求は算定体制により変動します。

## 1. 精神科訪問看護基本療養費・管理療養費

| 該当項目 | サービス・加算名称 | | 算定単位・要件 | 基本費用（10割） | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ■ | 精神科訪問看護基本療養費 Ⅰ・Ⅱ<br>同一建物2人までに訪問した場合 | 週3日目まで | 30分未満 | 4,250円 | 425円 | 850円 | 1,275円 |
| | | 週4日目以降 | 30分以上 | 5,550円 | 555円 | 1,110円 | 1,665円 |
| □ | 精神科訪問看護基本療養費 Ⅲ<br>同一建物3人～9に人訪問した場合 | 週3日目まで | 30分未満 | 2,130円 | 213円 | 426円 | 639円 |
| | | 週4日目以降 | 30分以上 | 2,780円 | 278円 | 556円 | 834円 |
| □ | 精神科訪問看護基本療養費 Ⅳ | 入院中の外泊時に1回、症状により2回まで | | 8,500円 | 850円 | 1,700円 | 2,550円 |
| ■ | 訪問看護管理療養費（月の初日の訪問） | 月の初めに1回 | | 7,710円 | 771円 | 1,542円 | 2,313円 |
| ■ | 訪問看護管理療養費（2日目以降） | 1日につき | | 3,010円 | 301円 | 602円 | 903円 |

## 2. 精神科訪問看護基本療養費に関わる加算項目

| 該当項目 | サービス・加算名称 | 算定単位・要件 | 基本費用（10割） | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | 精神科緊急訪問看護加算 | 医師の指示のもと、計画外での緊急訪問（月14日目まで） | 2,650円 | 265円 | 530円 | 795円 |
| | | 医師の指示のもと、計画外での緊急訪問（月15日名以降） | 2,000円 | 200円 | 400円 | 600円 |
| □ | 夜間・早朝訪問看護加算 | 午後6時～午後10時 / 午前6時～午前8時 | 2,200円 | 220円 | 440円 | 660円 |
| □ | 深夜訪問看護加算 | 午後10時～午前6時 | 4,200円 | 420円 | 840円 | 1,260円 |
| □ | 複数名精神科訪問看護加算 | 看護師が他の看護師又は作業療法士と同時 | 4,500円 | 450円 | 900円 | 1,350円 |
| □ | 長時間精神科訪問看護加算 | 90分を超える場合。但し特指示・別表対象者のみ（週に1回） | 5,200円 | 520円 | 1,040円 | 1,560円 |

## 3. 管理療養費に関わる加算項目

| 該当項目 | サービス・加算名称 | 算定単位・要件 | 基本費用（10割） | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | 24時間対応体制加算 | 24時間連絡・訪問体制の整備（月1回） | 6,800円 | 680円 | 1,360円 | 2,040円 |
| □ | 特別管理加算（Ⅰ） | 重症度等の高い場合（気管切開・胃瘻等）（月1回） | 5,000円 | 500円 | 1,000円 | 1,500円 |
| □ | 特別管理加算（Ⅱ） | 上記以外（在宅酸素、人工呼吸器等）（月1回） | 2,500円 | 250円 | 500円 | 750円 |
| □ | 退院時共同指導加算 | 退院時に病院等と共同指導（月1回もしくは2回） | 8,000円 | 800円 | 1,600円 | 2,400円 |
| | 特別管理指導加算 | 対象者に上記に加え算定（月1回もしくは2回） | 2,000円 | 200円 | 400円 | 600円 |
| □ | 退院時支援指導加算 | 退院日に療養上の支援指導が必要な場合 | 6,000円 | 600円 | 1,200円 | 1,800円 |
| | 退院時支援指導加算・長時間 | 90分をこえる支援指導場合（月1もしくは2回） | 8,400円 | 840円 | 1,680円 | 2,520円 |
| □ | 訪問看護情報提供療養費①②③ | 相談支援事業や、医療機関に入院等にあたり、情報提供した場合 | 1,500円 | 150円 | 300円 | 450円 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | 訪問看護ターミナルケア療養費1 | 死亡日及び死亡前14日以内に2日以上訪問看護を実施し、かつ利用者・家族への説明をしたうえでターミナルケアを行った場合（１日以上の場合あり） | 25,000円 | 2,500円 | 5,000円 | 7,500円 |
| □ | 訪問看護医療DX情報活用加算 | オンライン資格確認・マイナ保険証活用（月1回） | 50円 | 5円 | 10円 | 15円 |
| □ | 訪問看護遠隔診療補助料（必要時） | 医師のオンライン診療の補助を行うとき（1日につき） | 2,650円 | 265円 | 530円 | 795円 |
| ■ | 訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ) | 継続してベースアップ等を実施（月1回） | 1,830円 | 183円 | 366円 | 549円 |
| ■ | 訪問看護物価対応料1（月の初日） | 物価高騰に伴う激変緩和措置（月1回） | 60円 | 6円 | 12円 | 18円 |
| ■ | 訪問看護物価対応料1（2日目以降） | 物価高騰に伴う激変緩和措置（1日につき） | 20円 | 2円 | 4円 | 6円 |
| □ | 訪問看護医療情報連携加算 | 他機関とのデジタル情報連携体制（月1回） | 1,000円 | 100円 | 200円 | 300円 |

**【備考・特記事項】**

※2. 物価対応料、ベースアップ評価料は2026年（令和8年）6月より段階的に導入され、2027年（令和9年）6月にさらなる改定（引き上げ）が予定されています。

※3. 実際の自己負担額は、高額療養費制度や地方自治体の医療費助成（難病・障がい等）により、上限が設定される場合があります。

## ● 提供予定の指定訪問看護の内容と利用料、利用者負担額等

| 曜日 | 訪問時間帯 | 頻　度 | サービス内容 | 利用者負担額 |
|---|---|---|---|---|
| 月 | :　～　: | 毎週・隔週（　・　） | 看護・リハビリ(OT) | 円 |
| 火 | :　～　: | 毎週・隔週（　・　） | 看護・リハビリ(OT) | 円 |
| 水 | :　～　: | 毎週・隔週（　・　） | 看護・リハビリ(OT) | 円 |
| 木 | :　～　: | 毎週・隔週（　・　） | 看護・リハビリ(OT) | 円 |
| 金 | :　～　: | 毎週・隔週（　・　） | 看護・リハビリ(OT) | 円 |

## ● その他の費用

＊利用料金は請求額合計の10円未満は四捨五入となります。

| | | |
|---|---|---|
| ①各種加算料 | | 円 |
| ②交通費の有無 | | 重要事項説明書４－③記載のとおりです。 |
| ③キャンセル料 | | 重要事項説明書４－④記載のとおりです。 |

## ● １か月当りのお支払い額（利用料、利用者負担額）とその他の費用の合計の目安

| | | |
|---|---|---|
| お支払い額の目安（概算） | | 約　　円 |

※ ここに記載した金額は、この見積もりによる概算のものです。実際のお支払いは、サービス内容の組み合わせやご利用状況などにより変動します。

※ この見積もりの有効期限は、説明の日から1ヵ月以内とします。

上記、訪問看護サービスの料金表と加算の同意書を受領し、説明を受け、必要に応じ加算することを同意します。

同意日　　令和　　年　　月　　日

利用者様　　氏名

ご家族・代理人様　　氏名　　（続柄　　）

ほのか訪問看護ステーション