訪問看護ステーション「Smile（スマイル）エイド」
1 割負担でのご利用料金表（医療保険・精神科訪問看護）

令和 8 年 6 月版（2026 年 6 月 1 日～）　／　1 割負担の目安

自立支援医療（精神通院医療）をご利用の方は、自己負担が原則 1 割で、さらに 1 か月の上限額が設けられます（上限に達したらそれ以上かかりません）。
この表の金額はすべて 1 割負担の目安です（「費用額（10 割）」は保険全体の金額で、基本療養費と管理療養費の内訳です）。

訪問 1 回ごとの目安（基本料金＋管理）

訪問の区分	1 割負担の目安	費用額（10 割）の内訳
◆ その月の最初の訪問（管理療養費の月初を含む）		
30 分以上（週 3 日目まで）	約 1,330 円	基本療養費 5,550 円 管理療養費 7,710 円
30 分未満（週 3 日目まで）	約 1,200 円	基本療養費 4,250 円 管理療養費 7,710 円
◆ 2 回目以降の訪問（週 3 日目まで）		
30 分以上	約 860 円	基本療養費 5,550 円 管理療養費 3,000 円
30 分未満	約 730 円	基本療養費 4,250 円 管理療養費 3,000 円
◆ 2 回目以降の訪問（週 4 日目以降）		
30 分以上	約 960 円	基本療養費 6,550 円 管理療養費 3,000 円
30 分未満	約 810 円	基本療養費 5,100 円 管理療養費 3,000 円

※ 准看護師が訪問した場合は少し下がります。ご利用には精神科の主治医による「精神科訪問看護指示書」が必要です。
訪問回数・日数は主治医の指示にもとづきます（原則週 3 回まで／厚生労働大臣が定める疾病等の方は日数制限なし）。

毎月かかるもの

項目	1 割負担の目安	費用額（10 割）
訪問看護ベースアップ評価料（Ⅰ） (職員の処遇改善（賃上げ）にあてる費用)	約 180 円	1,830 円
訪問看護物価対応料 (物価高騰への対応（2027 年 6 月以降は 2 倍の予定）)	約数 10 円	初日 60 円＋2 日目以降 20 円

加算（あてはまる場合のみ）

加算項目（どんなとき）	1 割負担の目安	費用額（10 割）
24 時間対応体制加算 (24 時間いつでも電話相談でき、必要時に緊急訪問できる体制（ご同意・月 1 回）)	約 680 円	6,800 円
緊急（精神科緊急）訪問看護加算 (主治医の指示で緊急訪問したとき（1 日）)	約 270 円	2,650 円
夜間（18～22 時）・早朝（6～8 時）訪問看護加算 1 回	約 210 円	2,100 円
深夜（22～6 時）訪問看護加算 1 回	約 420 円	4,200 円

加算項目（どんなとき）	1 割負担の目安	費用額（10 割）
複数名訪問看護加算 (看護師等が複数名で訪問したとき（1 回）)	約 450 円	4,500 円
難病等複数回訪問看護加算（1 日 2 回） (別表 7・8 等に該当する方に 1 日 2 回訪問したとき)	約 450 円	4,500 円
難病等複数回訪問看護加算（1 日 3 回以上） (別表 7・8 等に該当する方に 1 日 3 回以上訪問したとき)	約 800 円	8,000 円
長時間訪問看護加算 (1 回の訪問が 90 分を超えたとき)	約 520 円	5,200 円
特別管理加算（重症度等が高い場合／通常） 月 1 回	約 500 円 ／約 250 円	5,000 円／2,500 円
退院時共同指導加算 (退院時に医師・看護師等が共同指導し文書提供したとき)	約 800 円	8,000 円
訪問看護情報提供療養費 (市町村・学校・相談支援センター等に情報提供（月 1 回）)	約 150 円	1,500 円
訪問看護遠隔診療補助料 (オンライン診療（D to P with N）で看護師が訪問し補助（1 日）)	約 270 円	2,650 円
訪問看護医療情報連携加算 (ICT で連携先（医師・薬剤師・ケアマネ等）の診療情報を確認・活用した月のみ（月 1 回／届出・同意が必要）)	約 100 円	1,000 円

お支払い額の目安（モデルケース）

例：週 1 回・30 分以上の訪問を 1 か月（4 回）＋24 時間対応体制加算　→　1 割なら 1 か月 約 4,800 円

訪問 4 回分（基本料金＋管理）	約 3,890 円
24 時間対応体制加算	約 680 円
毎月の費用（賃上げ・物価対応）	約 200 円
1 か月の自己負担（1 割）の目安	**約 4,770 円**

※ 保険全体の費用額（10 割）は 1 か月およそ 47,700 円です。あくまで概算で、ご利用内容により変わります。

その他

- 自己負担額は 1 か月分をまとめて計算し、10 円未満を四捨五入します（表示の 1 割額は目安です）。
- 緊急時の訪問看護がその月の初回になる場合、月初の費用はその日に計算します。
- 交通費・キャンセル料など、保険外の実費が別にかかる場合があります（重要事項説明書・契約書をご覧ください）。
- 保険証・受給者証の更新が遅れると、一時的に自己負担割合が変わることがあります。更新時期はお早めにご確認ください。
- 診療報酬の改定により金額が変わることがあります。最新の料金表でご確認ください。

訪問看護ステーション「Smile（スマイル）エイド」（LikeY's 株式会社）／担当　山田

訪問看護ステーション「Smile（スマイル）エイド」
３割負担でのご利用料金表（医療保険・精神科訪問看護）

令和 8 年 6 月版（2026 年 6 月 1 日～）　／　3 割負担の目安

この表は、自己負担が 3 割の方向けの目安です。（「費用額（10 割）」は保険全体の金額で、基本療養費と管理療養費の内訳です）。自立支援医療（精神通院医療）の対象になると原則 1 割となり、1 か月の上限額が設けられます（上限に達したらそれ以上かかりません）。対象になるかどうか、お気軽にご相談ください。

訪問 1 回ごとの目安（基本料金＋管理）

訪問の区分	3 割負担の目安	費用額（10 割）の内訳
◆ その月の最初の訪問（管理療養費の月初を含む）		
30 分以上（週 3 日目まで）	約 3,980 円	基本療養費 5,550 円 管理療養費 7,710 円
30 分未満（週 3 日目まで）	約 3,590 円	基本療養費 4,250 円 管理療養費 7,710 円
◆ 2 回目以降の訪問（週 3 日目まで）		
30 分以上	約 2,570 円	基本療養費 5,550 円 管理療養費 3,000 円
30 分未満	約 2,180 円	基本療養費 4,250 円 管理療養費 3,000 円
◆ 2 回目以降の訪問（週 4 日目以降）		
30 分以上	約 2,870 円	基本療養費 6,550 円 管理療養費 3,000 円
30 分未満	約 2,430 円	基本療養費 5,100 円 管理療養費 3,000 円

※准看護師が訪問した場合は少し下がります。ご利用には精神科の主治医による「精神科訪問看護指示書」が必要です。
訪問回数・日数は主治医の指示にもとづきます（原則週 3 回まで／厚生労働大臣が定める疾病等の方は日数制限なし）。

毎月かかるもの

項目	3 割負担の目安	費用額（10 割）
訪問看護ベースアップ評価料（Ⅰ） (職員の処遇改善（賃上げ）にあてる費用)	約 550 円	1,830 円
訪問看護物価対応料 (物価高騰への対応（2027 年 6 月以降は 2 倍の予定）)	約数 10 円	初日 60 円＋2 日目以降 20 円

加算（あてはまる場合のみ）

加算項目（どんなとき）	3 割負担の目安	費用額（10 割）
24 時間対応体制加算 (24 時間いつでも電話相談でき、必要時に緊急訪問できる体制（ご同意・月 1 回）)	約 2,040 円	6,800 円
緊急（精神科緊急）訪問看護加算 (主治医の指示で緊急訪問したとき（1 日）)	約 800 円	2,650 円
夜間（18～22 時）・早朝（6～8 時）訪問看護加算 1 回	約 630 円	2,100 円
深夜（22～6 時）訪問看護加算 1 回	約 1,260 円	4,200 円
複数名訪問看護加算 (看護師等が複数名で訪問したとき（1 回）)	約 1,350 円	4,500 円

加算項目（どんなとき）	3 割負担の目安	費用額（10 割）
難病等複数回訪問看護加算（1 日 2 回） (別表 7・8 等に該当する方に 1 日 2 回訪問したとき)	約 1,350 円	4,500 円
難病等複数回訪問看護加算（1 日 3 回以上） (別表 7・8 等に該当する方に 1 日 3 回以上訪問したとき)	約 2,400 円	8,000 円
長時間訪問看護加算 (1 回の訪問が 90 分を超えたとき)	約 1,560 円	5,200 円
特別管理加算（重症度等が高い場合／通常） 月 1 回	約 1,500 円 ／約 750 円	5,000 円／2,500 円
退院時共同指導加算 (退院時に医師・看護師等が共同指導し文書提供したとき)	約 2,400 円	8,000 円
訪問看護情報提供療養費 (市町村・学校・相談支援センター等に情報提供（月 1 回）)	約 450 円	1,500 円
訪問看護遠隔診療補助料 (オンライン診療（D to P with N）で看護師が訪問し補助（1 日）)	約 800 円	2,650 円
訪問看護医療情報連携加算 (ICT で連携先（医師・薬剤師・ケアマネ等）の診療情報を確認・活用した月のみ（月 1 回／届出・同意が必要）)	約 300 円	1,000 円

お支払い額の目安（モデルケース）

例：週 1 回・30 分以上の訪問を 1 か月（4 回）＋24 時間対応体制加算　→　3 割なら 1 か月 約 14,300 円

訪問 4 回分（基本料金＋管理）	約 11,670 円
24 時間対応体制加算	約 2,040 円
毎月の費用（賃上げ・物価対応）	約 590 円
1 か月の自己負担（3 割）の目安	約 14,300 円

※保険全体の費用額（10 割）は 1 か月およそ 47,700 円です。あくまで概算で、ご利用内容により変わります。

その他

- 自己負担額は 1 か月分をまとめて計算し、10 円未満を四捨五入します（表示の 3 割額は目安です）。
- 緊急時の訪問看護がその月の初回になる場合、月初の費用はその日に計算します。
- 交通費・キャンセル料など、保険外の実費が別にかかる場合があります（重要事項説明書・契約書をご覧ください）。
- 保険証・受給者証の更新が遅れると、一時的に自己負担割合が変わることがあります。更新時期はお早めにご確認ください。
- 診療報酬の改定により金額が変わることがあります。最新の料金表でご確認ください。

訪問看護ステーション「Smile（スマイル）エイド」（LikeY's 株式会社）／担当　山田