

## 令和8年度

## 福岡県複数名訪問費用（診療報酬分）補助金

## 事業の目的

利用者等からの暴力行為等に対応するため、複数名の訪問者による訪問看護等※が必要な場合において、利用者等の同意を得ることが困難、又は家族など利用者以外からの暴力行為のため、診療報酬の加算等が適用できない場合に、診療報酬の加算等相当額の一部を補助することにより、訪問者の安全確保及び訪問看護等の継続的で円滑な提供体制の構築を図ることを目的とする。

## 交付対象

◆令和8年4月1日～令和9年3月31日までに実施する以下の事業

訪問看護等を行う福岡県内所在の事業所を運営する者が、利用者等による暴力行為等から訪問者の安全を確保するため、複数名の訪問者による訪問看護等を行う事業

◆サービスの種類 公的医療保険を利用する訪問看護、精神訪問看護、訪問歯科衛生指導又は複数名薬剤管理指導訪問料

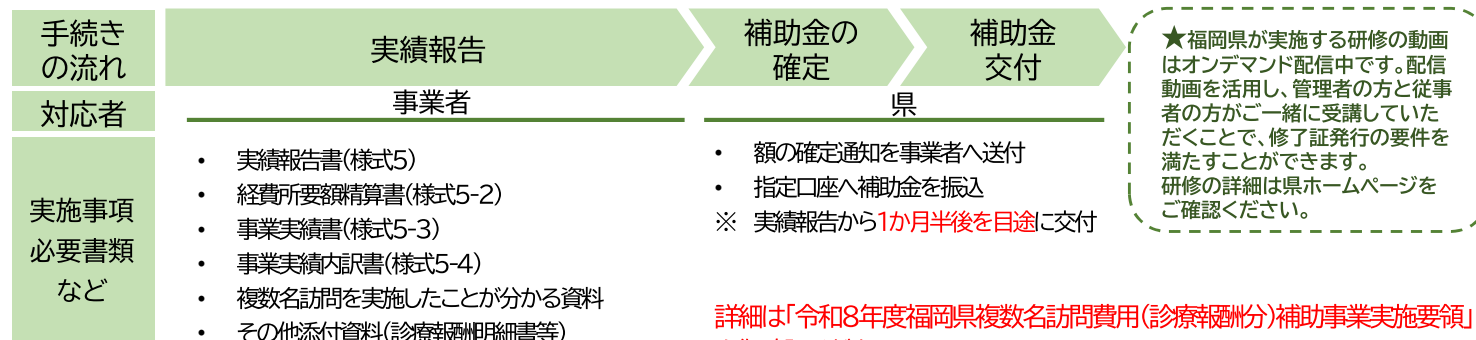
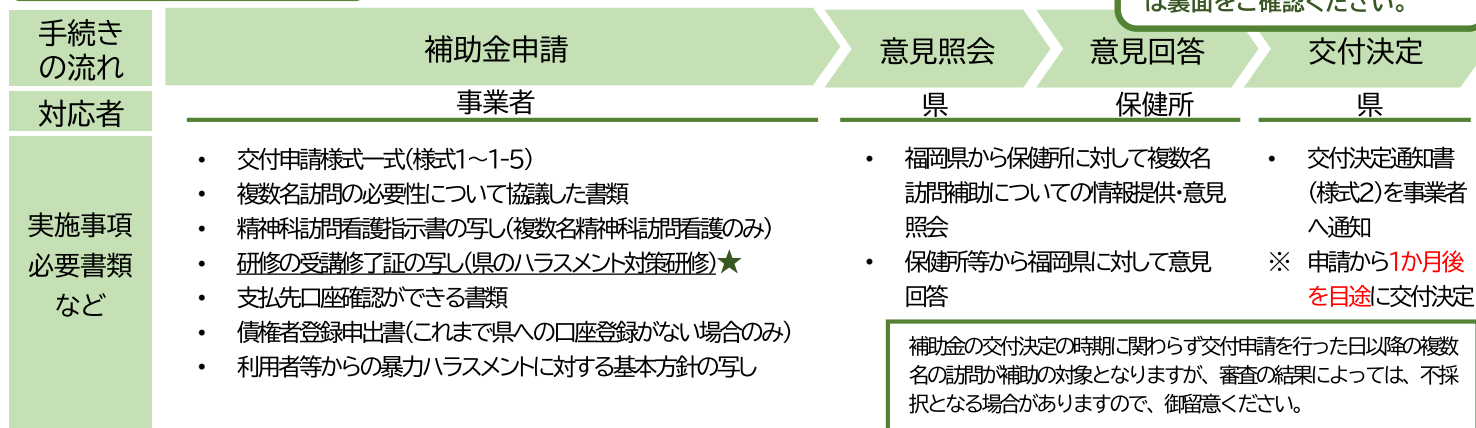
◆申請受付期間 令和8年4月1日 ～ 令和9年3月10日

## 要件等

- (1) 利用者等による暴力行為等から訪問者等の安全を確保するため、複数名の訪問者による訪問看護等が必要であること。
- (2) 複数名の訪問者による訪問看護等を行うことに對し、利用者等からの同意を得ることが困難、又は家族など利用者以外からの暴力行為があり、診療報酬の加算等が適用できないこと。
- (3) 福岡県が実施する在宅医療・介護事業所等の管理者及び従事者向けの暴力・ハラスメント研修を受講していること。
- (4) 利用者等からの暴力・ハラスメントに対する基本方針等を策定し、職員へ周知していること。

## 事務手続きのイメージ

補助金の申請には、受講修了証の受領が必要となります。詳細は裏面をご確認ください。



詳細は「令和8年度福岡県複数名訪問費用（診療報酬分）補助事業実施要領」を御確認ください。

**(1) 複数名訪問看護** ※ 複数名の訪問者の1人以上は看護職員（保健師、助産師、看護師又は准看護師）であること。

| 1 同行する職種                      | 2 補助基準額         |          | 3 補助率 | 4 回数制限<br>※被保険者<br>1人当たり |
|-------------------------------|-----------------|----------|-------|--------------------------|
| 保健師、助産師、看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 | 同一建物内1人又は2人     | 4,500円/回 | 2分の1  | 週1回まで                    |
|                               | 同一建物内3人以上9人以下   | 4,000円/回 |       |                          |
|                               | 同一建物内10人以上19人以下 | 3,400円/回 |       |                          |
|                               | 同一建物内20人以上49人以下 | 3,000円/回 |       |                          |
|                               | 同一建物内50人以上      | 2,700円/回 |       |                          |
| 准看護師                          | 同一建物内1人又は2人     | 3,800円/回 |       | 週1回まで                    |
|                               | 同一建物内3人以上9人以下   | 3,400円/回 |       |                          |
|                               | 同一建物内10人以上19人以下 | 2,800円/回 |       |                          |
|                               | 同一建物内20人以上49人以下 | 2,500円/回 |       |                          |
|                               | 同一建物内50人以上      | 2,200円/回 |       |                          |
| 看護補助者                         | 同一建物内1人又は2人     | 3,000円/回 |       | 週3回まで                    |
|                               | 同一建物内3人以上9人以下   | 2,700円/回 |       |                          |
|                               | 同一建物内10人以上19人以下 | 2,100円/回 |       |                          |
|                               | 同一建物内20人以上49人以下 | 1,900円/回 |       |                          |
|                               | 同一建物内50人以上      | 1,600円/回 |       |                          |

※ 複数名の訪問者の1人以上は保健師又は看護師であること。

※ 精神科訪問看護指示書に基づく複数名訪問であること。

※ 30分/回以上の訪問であること。

**(2) 複数名精神科訪問看護**

| 1 同行する職種      | 2 補助基準額         |                |                |                   | 3 補助率 | 4 回数制限<br>※被保険者<br>1人当たり |
|---------------|-----------------|----------------|----------------|-------------------|-------|--------------------------|
| 看護師、保健師、作業療法士 | 同一建物内1人又は2人     | 1日1回<br>4,500円 | 1日2回<br>9,000円 | 1日3回以上<br>14,500円 | 2分の1  | 原則<br>週3日まで              |
|               | 同一建物内3人以上9人以下   | 1日1回<br>4,000円 | 1日2回<br>8,100円 | 1日3回以上<br>13,000円 |       |                          |
|               | 同一建物内10人以上19人以下 | 1日1回<br>3,400円 | 1日2回<br>6,880円 | 1日3回以上<br>11,050円 |       |                          |
|               | 同一建物内20人以上49人以下 | 1日1回<br>3,000円 | 1日2回<br>6,170円 | 1日3回以上<br>9,750円  |       |                          |
|               | 同一建物内50人以上      | 1日1回<br>2,700円 | 1日2回<br>5,460円 | 1日3回以上<br>8,770円  |       |                          |
| 准看護師          | 同一建物内1人又は2人     | 1日1回<br>3,800円 | 1日2回<br>7,600円 | 1日3回以上<br>12,400円 |       |                          |
|               | 同一建物内3人以上9人以下   | 1日1回<br>3,400円 | 1日2回<br>6,800円 | 1日3回以上<br>11,200円 |       |                          |
|               | 同一建物内10人以上19人以下 | 1日1回<br>2,800円 | 1日2回<br>5,600円 | 1日3回以上<br>9,220円  |       |                          |
|               | 同一建物内20人以上49人以下 | 1日1回<br>2,500円 | 1日2回<br>5,000円 | 1日3回以上<br>8,230円  |       |                          |
|               | 同一建物内50人以上      | 1日1回<br>2,200円 | 1日2回<br>4,400円 | 1日3回以上<br>7,240円  |       |                          |
| 看護補助者、精神保健福祉士 | 同一建物内1人又は2人     | 3,000円／回       |                |                   |       | 週1日まで                    |
|               | 同一建物内3人以上9人以下   | 2,700円／回       |                |                   |       |                          |
|               | 同一建物内10人以上19人以下 | 2,100円／回       |                |                   |       |                          |
|               | 同一建物内20人以上49人以下 | 1,900円／回       |                |                   |       |                          |
|               | 同一建物内50人以上      | 1,600円／回       |                |                   |       |                          |

**(3) 複数名訪問歯科衛生指導**

※ 20分/回以上の訪問であること。

※ 歯科訪問診療料を算定する日は補助対象外。

| 1 同行する職種           | 2 補助基準額  | 3 補助率 | 4 回数制限<br>※被保険者<br>1人当たり |
|--------------------|----------|-------|--------------------------|
| 歯科衛生士、保健師、看護師、准看護師 | 1,500円/回 | 2分の1  | 原則<br>月4回まで              |

**(4) 複数名訪問薬剤管理指導訪問料**

※ 在宅患者緊急時共同指導料、在宅移行初期管理料又は訪問薬剤管理医師同時指導料に係る必要な指導等を同日に行う場合は補助対象外。

| 1 同行する職種                        | 2 補助基準額  | 3 補助率 | 4 回数制限<br>※被保険者<br>1人当たり |
|---------------------------------|----------|-------|--------------------------|
| 保険薬局又は在宅協力薬局に勤務する職員（薬剤師以外の者を含む） | 3,000円/回 | 2分の1  | —                        |