

公害訪問看護報酬明細書

令和 年 月 分

公害医療手帳の記号番号 03 - 港 -	
氏名	1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 年生

ステーションコード

公害医療機関の所在地及び名称

疾病名	1 2 3	訪問開始 年 月 日	年 月 日	実日数	
心身の状態		訪問終了 年 月 日 時 分	年 月 日 午前 午後 時 分	日	
		訪問終了の状況	1 軽快 2 施設 3 医療機関 4 死亡 5 その他 ()		
		死亡時刻	年 月 日 午前 午後 時		
指示期間	指示期間 年 月 日 ~ 年 月 日	主治医の属する医療機関の名称			
	(特別指示期間) 年 月 日 ~ 年 月 日	主治医の氏名			
	年 月 日 ~ 年 月 日				
主治医への直近報告年月日 年 月		情報提供先の市(区)町村の名称			
提供した情報の概要		特記事項			
⑩ 基本療養費	⑪ 看護師等 (週3日目まで) 円 × 日 (週4日目以降) 円 × 日 (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 (週4日目以降) 円 × 日 理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 (週4日目以降) 円 × 日 (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 (週4日目以降) 円 × 日 専門の研修を受けた看護師 円 × 日	円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円	訪問日		
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				
	⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 (週4日目以降) 円 × 日 (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 (週4日目以降) 円 × 日		②① 管理療養費 円 + 円 × 日 円 ②② 24時間対応体制加算 円 円 ②③ 特別管理加算 円 円 ②④ 退院時共同指導加算 円 × 回 円 ②⑤ 特別管理指導加算 円 × 回 円 ②⑥ 退院支援指導加算 円 円 ②⑦ 在宅患者連携指導加算 円 円 ②⑧ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円 × 回 円 ②⑨ 看護・介護職員連携強化加算 円 円		
	⑬ 難病等複数回訪問加算 円 × 日 円 × 日		②⑩ 小 計 ② 円		
	⑭ 緊急訪問看護加算 円 × 日		③⑩ 情報提供療養費 ③ 円		
	⑮ 長時間訪問看護加算 円 × 日		④⑩ ターミナルケア療養費 ④ 円		
	⑯ 複数名訪問看護加算 看護師等 円 × 日 理学療法士等 円 × 日 准看護師 円 × 日 看護補助者(ハ) 円 × 日 看護補助者(ニ) 円 × 日 (1日1回) 円 × 日 (1日2回) 円 × 日 (1日3回以上) 円 × 日		⑤ ①+②+③+④ 円		
	⑰ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日		⑥ 1.5×⑤ 円		
	⑱ 深夜訪問看護加算 円 × 日				
	小 計		① 円		

※ 決 定

円

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

備考 1.この用紙は、日本工業規格A列4番黒刷りとする。 2.第1種地域に係る被認定者の場合は、疾病名の欄の「1」を「1イ 慢性気管支炎 気管支ぜん息
ハ ぜん息性気管支炎 ニ 肺気腫」とすること