

公害訪問看護報酬明細書

平成 年 月 分

公害医療手帳の記号番号

氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平 年生

公害医療機関の所在地及び名称

疾病名	1	訪問開始年月日	年 月 日				実日数			
	2		訪問終了年月日時刻	年 月 日 午前 時 分 午後 時 分						
	3			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()					
心身の状態	死亡時刻		年 月 日 午前 時 分 午後 時 分							
	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						
主治医への直近報告年月日			年 月 日		情報提供先の市(区)町村等の名称					
提供した情報の概要			特記事項							
基本療養費	⑪ 看護師等	円 × 日	円	訪問日						
	(週3日目まで)	円 × 日	円	1	2	3	4	5	6	7
	(週4日目以降)	円 × 日	円	8	9	10	11	12	13	14
	(3人以上)	円 × 日	円	15	16	17	18	19	20	21
	(週3日目まで)	円 × 日	円	22	23	24	25	26	27	28
	(週4日目以降)	円 × 日	円	29	30	31				
	(3人以上)	円 × 日	円							
	(週3日目まで)	円 × 日	円							
	(週4日目以降)	円 × 日	円							
	(3人以上)	円 × 日	円							
	⑩ 専門の研修を受けた看護師	円 × 日	円							
	⑫ 准看護師	円 × 日	円	⑳ ① 管理療養費	円 +	円 ×	日	円		
	(週3日目まで)	円 × 日	円	⑳ ② 24時間対応体制加算				円		
	(週4日目以降)	円 × 日	円	㉑ ③ 特別管理加算				円		
	(3人以上)	円 × 日	円	㉒ ④ 退院時共同指導加算				円		
	(週3日目まで)	円 × 日	円	特別管理指導加算	円 ×	回		円		
	(週4日目以降)	円 × 日	円	㉓ ⑤ 退院支援指導加算	円 ×	回		円		
	⑬ 難病等複数回訪問加算	円 × 日	円	㉔ ⑥ 在宅患者連携指導加算				円		
⑭ 緊急訪問看護加算	円 × 日	円	㉕ ⑦ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円 ×	回		円			
⑮ 長時間訪問看護加算	円 × 日	円	㉖ ⑧ 看護・介護職員連携強化加算				円			
⑯ 複数名訪問看護加算	円 × 日	円	小計			②	円			
看護師等	円 × 日	円	⑳ ⑩ 情報提供療養費				円			
理学療法士等	円 × 日	円	㉑ ⑪ ターミナルケア療養費				円			
准看護師	円 × 日	円	合計	⑤	①+②+③+④		円			
看護補助者(ハ)	円 × 日	円								
看護補助者(ニ)	円 × 日	円								
(1日1回)	円 × 日	円								
(1日2回)	円 × 日	円								
(1日3回以上)	円 × 日	円								
⑰ 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日	円								
⑱ 深夜訪問看護加算	円 × 日	円								
小計	①	円					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. 第一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 ロ 気管支ぜん息 ハ ぜん息性気管支炎 ニ 肺気腫 」とする。