

公害訪問看護報酬明細書

公害医療手帳の記号番号								公害医療機関の所在地及び名称				
氏名	男 ¹	女 ²	明 ^M	大 ^T	昭 ^S	年生						
心身の状況								訪問開始年月日	年 月 日	実日数		
								訪問終了年月日時刻	年 月 日 午前 午後 時 分			
								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 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				
基 本 療 養 費	⑪ 看護師等 (週3日目まで) (週4日目以降)	円×	日	円	1	2	3	4	5	6	7	
	理学療法士等 (週3日目まで) (週4日目以降)	円×	日	円	8	9	10	11	12	13	14	
	専門の研修を受けた看護師	円×	日	円	15	16	17	18	19	20	21	
	⑫ 准看護師 (週3日目まで) (週4日目以降)	円×	日	円	22	23	24	25	26	27	28	
	⑬ 難病等複数回訪問加算	円×	日	円	29	30	31					
	⑭ 緊急訪問看護加算	円×	日	円	訪問日							
	⑮ 長時間訪問看護加算	円×	日	円	1	2	3	4	5	6	7	
	⑯ 複数名訪問看護加算 看護師等	円×	日	円	8	9	10	11	12	13	14	
	理学療法士等	円×	日	円	15	16	17	18	19	20	21	
	准看護師	円×	日	円	22	23	24	25	26	27	28	
	看護補助者	円×	日	円	29	30	31					
	⑰ 夜間・早朝訪問看護加算	円×	日	円	主治医への直近報告年月日							
	⑱ 深夜訪問看護加算	円×	日	円	年	月	日					
	小計			円	提供した情報の概要							
	⑲ 管理療養費	円+	円×	日	円	1	2	3	4	5	6	7
	⑳ ⑳ 時間対応体制加算・24時間連絡体制加算			円	円	8	9	10	11	12	13	14
	㉑ 重症者管理加算			円	円	15	16	17	18	19	20	21
	㉒ 退院時共同指導加算	円×	回	円	円	22	23	24	25	26	27	28
㉓ 特別管理指導加算	円×	回	円	円	29	30	31					
㉔ 退院支援指導加算	円×	回	円	円	情報提供先の市(区)町村等の名称							
㉕ 在宅患者連携指導加算	円	円	円	円								
㉖ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円×	回	円	円	特記事項							
小計			円	円	1	2	3	4	5	6	7	
㉗ 情報提供療養費			円	円	8	9	10	11	12	13	14	
㉘ 訪問看護ターミナルケア療養費			円	円	15	16	17	18	19	20	21	
合計	⑤ ①+②+③+④		円	円	22	23	24	25	26	27	28	
※ 決定	⑥ 1. 5 × ⑤		円	円	29	30	31					

注意 ※印の欄は、記入しないこと。