

# 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 <sup>1</sup>	女 <sup>2</sup>	明 <sup>M</sup>	大 <sup>T</sup>	昭 <sup>S</sup>	年生			
心身の状況	訪問開始年月日			年	月	日	実日数 日		
	訪問終了年月日時刻			年	月	日		午前 午後	時
	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	指示期間			主治医の属する医療機関の名称					
	年	月	日	年	月	日	主治医の氏名		
	(特別指示期間)			年	月	日			
基本療養費	⑪ 看護師等 (週3日目まで) (週4日目以降) 理学療法士等 (週3日目まで) (週4日目以降) 専門の研修を受けた看護師			円×	日	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) (週4日目以降)			円×	日	円			
	⑬ 難病等複数回訪問加算			円×	日	円			
	⑭ 緊急訪問看護加算			円×	日	円			
	⑮ 長時間訪問看護加算			円×	日	円			
	⑯ 複数名訪問看護加算 看護師等			円×	日	円			
	理学療法士等			円×	日	円			
	准看護師			円×	日	円			
	看護補助者			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	主治医への直近報告年月日 年 月 日			
	⑲ 管理療養費			円+	円×	日		提供した情報の概要	
	⑳ 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算			円	円	円			
	㉑ 重症者管理加算			円	円	円			
	㉒ 退院時共同指導加算			円×	回	円			
	特別管理指導加算			円×	回	円			
	㉓ 退院支援指導加算			円	円	円			
	㉔ 在宅患者連携指導加算			円	円	円			
㉕ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算			円×	回	円				
小計			②	円	情報提供先の市(区)町村等の名称				
⑩ 情報提供療養費			③	円	特記事項				
⑪ 訪問看護ターミナルケア療養費			④	円					
合計			⑤ ①+②+③+④	円					
			⑥ 1.5×⑤	円					
※ 決定				円					