

公害訪問看護報酬明細書

平成 年 月 分 5

公害医療手帳の記号番号
大阪 一

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

心 身 の 状 態	訪問開始 年月日	年 月 日	実日数 日
	訪問終了 年月日 時 分	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	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 年 月 日 ~ 年 月 日	主治医の氏名

⑩ 基 本 療 養 費	⑪ 看護師等 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目を以降) 円 × 日 円 (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目を以降) 円 × 日 円 理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目を以降) 円 × 日 円 (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目を以降) 円 × 日 円 専門の研修を受けた看護師 円 × 日 円 ⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目を以降) 円 × 日 円 (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目を以降) 円 × 日 円 ⑬ 難病等複数回訪問加算 円 × 日 円 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 准看護師等 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	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
		主治医への直近報告年月日 年 月 日
		提供した情報の概要

⑳ 管 理 療 養 費	⑲ 管理療養費 円 + 円 × 日 円	情報提供先の市(区)町村等の名称 特記事項
	⑳ 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算 円 円	
	㉑ 特別管理加算 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	
	㉔ 在宅患者連携指導加算 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		

㉖ 情報提供療養費 ③ 円

㉗ 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
