

公害訪問看護報酬明細書

年 月 分

公害医療手帳の記号番号 〇 9
(品川) ー

氏名 1男 2女 明・大・昭・平・令 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							
				訪問終了年月日時	年 月 日 午前 午後 時 分			日							
心身の状態				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 (特別指示期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日			主治医の属する医療機関の名称											
主治医への直近報告年月日 年 月 日				主治医の氏名											
提供した情報の概要				情報提供先の市(区)町村等の名称											
				特記事項											
⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ 基本療養費	⑩ 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			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				
				⑪ 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			⑫ 難病等複数回訪問加算 円 × 日 円 × 日			⑬ 緊急訪問看護加算 円 × 日					
				⑭ 長時間訪問看護加算 円 × 日			⑮ 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			⑯ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日			⑰ 深夜訪問看護加算 円 × 日		
	小計 ① 円			⑱ 管理療養費 円 + 円 × 日 円			⑲ 24時間対応体制加算 円			⑳ 特別管理加算 円					
				㉑ 退院時共同指導加算 円 × 回 円			㉒ 特別管理指導加算 円 × 回 円			㉓ 退院支援指導加算 円					
				㉔ 在宅患者連携指導加算 円			㉕ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円 × 円 円			㉖ 看護・介護職員連携強化加算 円					
				小計			②			円					
				⑳ 情報提供療養費			㉗ ターミナルケア療養費			㉘					
				㉙ ①+②+③+④			㉚ 1.5×⑤			円					
	小計 ① 円			合計			⑤			円					
				⑥			⑦			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、日本産業規格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 肺炎しゅ」とすること。