

公害訪問看護報酬明細書

令和 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

心身の状態	訪問開始 年 月 日	年 月 日	実日数
	訪問終了 年 月 日 時 分	年 月 日 午前 午後 時 分	日
	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日目以降) 円 × 日 円 理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 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 主治医への直近報告年月日 年 月 日 提供した情報の概要	
	⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円 (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		
	⑳ 管 理 療 養 費		㉑ 管理療養費 円 + 円 × 日 円
㉒ 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算 円 円			
㉓ 特別管理加算 円 円			
㉔ 退院時共同指導加算 円 × 回 円 特別管理指導加算 円 × 回 円			
㉕ 退院支援指導加算 円 円			
㉖ 在宅患者連携指導加算 円 円			
㉗ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円 × 回 円			
小計 ② 円			
⑳ 情報提供療養費 ③ 円			
㉑ 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		

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番黒刷りとする。