

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

疾病名 1 2 3	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 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( )	
心身の状態	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

主治医への直近報告年月日 年 月 日 情報提供先の市(区)町村等の名称

提供した情報の概要 特記事項

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 (3人以上) (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 (3人以上) (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	⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 (3人以上) (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(ハ) 円 × 日 円 看護補助者(ニ) 円 × 日 円 (1日1回) 円 × 日 円 (1日2回) 円 × 日 円 (1日3回以上) 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 円 + 円 × 日 円	㉑ 24時間対応体制加算 円 円	㉒ 特別管理加算 円 円	㉓ 退院時共同指導加算 円 円 特別管理指導加算 円 × 回 円	㉔ 退院支援指導加算 円 × 回 円	㉕ 在宅患者連携指導加算 円 円	㉖ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円 × 回 円	㉗ 看護・介護職員連携強化加算 円 円	小計 ② 円	㉘ 情報提供療養費 ③ 円	㉙ 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																			
	小計																							①	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、日本工業規格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 肺気しゅ 」とする。