

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
板橋 (19) -

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			
		年	月	日	年	月	日	午前 午後	時 分	日	
心身の状態		訪問終了年月日時刻			年 月 日			午前 時 分 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 時 分 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			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							
⑩ 基本療養費	⑪ 看護師等 (週3日目まで) 円 × 日 円			訪問日							円
	(週4日目以降) 円 × 日 円										
	(3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円			1	2	3	4	5	6	7	
	(週4日目以降) 円 × 日 円			8	9	10	11	12	13	14	
	理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 円			15	16	17	18	19	20	21	
	(週4日目以降) 円 × 日 円			22	23	24	25	26	27	28	
	(3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円			29	30	31					
	(週4日目以降) 円 × 日 円										
	⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円										
	(週4日目以降) 円 × 日 円										
	⑬ 専門の研修を受けた看護師 円 × 日 円										
	⑭ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円			⑳ 管理療養費 円 + 円 × 日 円							
	(週4日目以降) 円 × 日 円			㉑ 24時間対応体制加算 円 円							
	(3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円			㉒ 特別管理加算 円 円							
	(週4日目以降) 円 × 日 円			㉓ 退院時共同指導加算 円 × 回 円							
	⑮ 難病等複数回訪問加算 円 × 日 円			特別管理指導加算 円 × 回 円							
	⑯ 緊急訪問看護加算 円 × 日 円			㉔ 退院支援指導加算 円 × 回 円							
	⑰ 長時間訪問看護加算 円 × 日 円			㉕ 在宅患者連携指導加算 円 円							
⑱ 複数名訪問看護加算 円 × 日 円			㉖ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円 × 回 円								
看護師等 円 × 日 円			㉗ 看護・介護職員連携強化加算 円 円								
理学療法士等 円 × 日 円			小計 ② 円								
准看護師 円 × 日 円			③ 情報提供療養費 ③ 円								
看護補助者(ハ) 円 × 日 円			④ ターミナルケア療養費 ④ 円								
看護補助者(ニ) 円 × 日 円			合計 ⑤ ①+②+③+④ 円								
(1日1回) 円 × 日 円			⑥ 1.5×⑤ 円								
(1日2回) 円 × 日 円											
(1日3回以上) 円 × 日 円											
⑲ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日 円											
⑳ 深夜訪問看護加算 円 × 日 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番黒刷りとすること。

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」とすること。