

○ 訪 問 看 護 療 養 費 明 細 書

都道府
県番号

訪問看護ステーションコード

6
訪

1

社

• 玉

13

後

其

期	1
	2

1 1 1 1
2 2 2 2

單 3
2

独
併

2 :
4 :

本
六

人歲

87

高齡

合一

个三

隊式

平成 年 月分

一					一				
公費負担者番号①					公費負担医療の受給者番号①				
公費負担者番号②					公費負担医療の受給者番号②				

保 險 者 番 号					給 付	10 9 8 7 ()
-----------	--	--	--	--	-----	-----------------

被保険者証・被保険者
手帳等の記号・番号

氏名	1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 . . 生										特記
	職務上の事由		1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

訪問看護ステーションの
住所地及び
名称

心身の 状態			訪問開始 年 月 日	年 月 日		実日数	保険	日
			訪問終了 年月日時分	午前 時 分 午後 時 分			公費① 公費②	日
主たる 傷病名	1.		訪問終了 の 状 況	1 軽快 2 施設 3 医療機関				日
	2.			4 死亡 5 その他()				日
	3.	基準告示第2の1に規定する疾病等の有無 1 有 2 無	死亡の 状況	時刻	年 月 日 午前・午後 時 分			
	1 人工呼吸器使用の状態 2 気管カニューレ使用の状態 3 真皮を越える褥瘡の状態		場所	1 自宅 2 施設 3 病院 4 診療所 5 その他()				

指示 期間	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
	(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(Ⅰ)及び(Ⅱ)				(公費分金額)	②4	③1 緊急訪問看護加算	円 × 日	円	円	円
	③2 長時間訪問看護加算	円 × 日	円	円	円	精	③5 複数名訪問看護加算				
基	③3 看護師等(週3日目まで)	円 × 日	円	円	円	神	看護師等	円 × 日	円	円	円
	(週4日目以降)	円 × 日	円	円	円	科	作業療法士	円 × 日	円	円	円
本	理学療法士等(週3日目まで)	円 × 日	円	円	円	基	准看護師	円 × 日	円	円	円
	(週4日目以降)	円 × 日	円	円	円	本	看護補助者	円 × 日	円	円	円
療	専門の研修を受けた看護師	円 × 日	円	円	円	療	精神保健福祉士	円 × 日	円	円	円
	③4 准看護師(週3日目まで)	円 × 日	円	円	円	養	③6 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日	円	円	円
費	(週4日目以降)	円 × 日	円	円	円	費	③7 深夜訪問看護加算	円 × 日	円	円	円
	③5 看護師等(週3日目まで)	円 × 日	円	円	円		基本療養費(Ⅱ)				
養	(週4日目以降)	円 × 日	円	円	円		③8 看護師等	円 × 日	円	円	円
	理学療法士等(週3日目まで)	円 × 日	円	円	円		作業療法士	円 × 日	円	円	円
費	(週4日目以降)	円 × 日	円	円	円		③9 延長時間加算	円 × 時間	円	円	円
	専門の研修を受けた看護師	円 × 日	円	円	円		基本療養費(Ⅳ)				
療	③6 准看護師(週3日目まで)	円 × 日	円	円	円		④0 看護師等	円 × 日	円	円	円
	(週4日目以降)	円 × 日	円	円	円		作業療法士	円 × 日	円	円	円
基	③7 難病等複数回訪問加算	円 × 日	円	円	円	④1	④2 管理療養費				
	③8 緊急訪問看護加算	円 × 日	円	円	円	管	円 + 円 × 日	円	円	円	円
本	③9 長時間訪問看護加算	円 × 日	円	円	円	理	④3 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算		円	円	円
	③10 乳幼児加算	円 × 日	円	円	円	療	④4 特別管理加算		円	円	円
療	③11 幼児加算	円 × 日	円	円	円	費	④5 退院時共同指導加算	円 × 回	円	円	円
	③12 複数名訪問看護加算						特別管理指導加算	円 × 回	円	円	円
費	看護師等	円 × 日	円	円	円		④6 退院支援指導加算		円	円	円
	理学療法士等	円 × 日	円	円	円		④7 在宅患者連携指導加算		円	円	円
費	准看護師	円 × 日	円	円	円						
	看護補助者	円 × 日	円	円	円						
基	③13 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日	円	円	円						
	③14 深夜訪問看護加算	円 × 日	円	円	円						
本	基本療養費(Ⅲ)										
	③15 看護師等	円 × 日	円	円	円						
療	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③16 看護師等	円 × 日	円	円	円						
費	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③17 看護師等	円 × 日	円	円	円						
基	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③18 看護師等	円 × 日	円	円	円						
本	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③19 看護師等	円 × 日	円	円	円						
療	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③20 看護師等	円 × 日	円	円	円						
費	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③21 看護師等	円 × 日	円	円	円						
基	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③22 看護師等	円 × 日	円	円	円						
本	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③23 看護師等	円 × 日	円	円	円						
療	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③24 看護師等	円 × 日	円	円	円						
費	理学療法士等	円 × 日	円	円	円						
	③25 看護師等	円 × 日	円	円	円						

②④ 基本療養費(Ⅰ)及び(Ⅲ)					④⑧ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算							
精神科	②⑤ 看護師等(週3日目まで、30分未満)	円	×	日	円	費	円	×	回	円	円	
	(週3日目まで、30分以上)	円	×	日	円	④⑨ 情報提供療養費	円			円	円	
	(週4日目以降、30分未満)	円	×	日	円	⑤⑩ ターミナルケア療養費	円			円	円	
	(週4日目以降、30分以上)	円	×	日	円	訪問日						
	②⑥ 作業療法士(週3日目まで、30分未満)	円	×	日	円	1	2	3	4	5	6	7
	(週3日目まで、30分以上)	円	×	日	円	8	9	10	11	12	13	14
	(週4日目以降、30分未満)	円	×	日	円	15	16	17	18	19	20	21
	(週4日目以降、30分以上)	円	×	日	円	22	23	24	25	26	27	28
	②⑦ 准看護師(週3日目まで、30分未満)	円	×	日	円	29	30	31				
	(週3日目まで、30分以上)	円	×	日	円	主治医への直近報告年月日						
基本療養費	(週3日目まで、30分以上)	円	×	日	円	年 月 日						
	(週4日目以降、30分未満)	円	×	日	円	提供した情報の概要						
	(週4日目以降、30分以上)	円	×	日	円	情報提供先の市(区)町村等の名称						
	②⑧ 看護師等(週3日目まで、30分未満)	円	×	日	円	特記事項						
	(週3日目まで、30分以上)	円	×	日	円	1 他①						
	(週4日目以降、30分未満)	円	×	日	円	2 他②						
	(週4日目以降、30分以上)	円	×	日	円	3 従						
	②⑨ 作業療法士(週3日目まで、30分未満)	円	×	日	円	4 特地						
	(週3日目まで、30分以上)	円	×	日	円	5 介						
	(週4日目以降、30分未満)	円	×	日	円	6 支援						
費	(週4日目以降、30分以上)	円	×	日	円							

合 計	保 険 請 求	円 ※	決 定	円	負担金額 減額 割(円)免除・ 支払猶予	円		※高額療養費	円
	公 費 ①	円 ※		円		円	※公費負担金額	円	備 考
	公 費 ②	円 ※		円		円	※公費負担金額	円	

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。 2. ※印の欄は、記入しないこと。