

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							
氏名		1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 年生		公害医療機関の所在地及び名称			
疾病名	1	訪問開始年月日	年 月 日		実日数 日		
	2		訪問終了年月日時刻	年 月 日 午前 午後 時 分			
	3			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		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			
基 本 療 養 費	⑪ 看護師等 (週3日目まで) 円 × 日 円		訪問日				
	(週4日目以降) 円 × 日 円				1 2 3 4 5 6 7		
	(3人以上) 円 × 日 円				8 9 10 11 12 13 14		
	(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		
	理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 円				29 30 31		
	(週4日目以降) 円 × 日 円						
	⑩ (週3日目まで) 円 × 日 円		②① 管理療養費 円 + 円 × 日 円				
	(週4日目以降) 円 × 日 円				②② 24時間対応体制加算 円 円		
	専門の研修を受けた看護師 円 × 日 円						②③ 特別管理加算 円 円
	⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円				②④ 退院時共同指導加算 円 × 回 円		
	(週4日目以降) 円 × 日 円						特別管理指導加算 円 × 回 円
	⑬ 難病等複数回訪問加算 円 × 日 円				②⑤ 退院支援指導加算 円 円		
	⑭ 緊急訪問看護加算 円 × 日 円						②⑥ 在宅患者連携指導加算 円 円
	⑮ 長時間訪問看護加算 円 × 日 円				②⑦ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円 × 回 円		
	⑯ 複数名訪問看護加算 円 × 日 円						②⑧ 看護・介護職員連携強化加算 円 円
	看護師等 円 × 日 円				小 計 ② 円		
	理学療法士等 円 × 日 円		③① 情報提供療養費 ③ 円				
准看護師 円 × 日 円		④① ターミナルケア療養費 ④ 円					
看護補助者(ハ) 円 × 日 円				合 計 ⑤ ①+②+③+④ 円			
看護補助者(ニ) 円 × 日 円		⑥ 1.5×⑤ 円					
(1日1回) 円 × 日 円				※ 決 定 円			
(1日2回) 円 × 日 円		注意 ※印の欄は、記入しないこと。					
(1日3回以上) 円 × 日 円				備考 1. この用紙は、日本産業規格A列4番黒刷りとする。			
⑰ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日 円		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。					
⑱ 深夜訪問看護加算 円 × 日 円				小 計 ① 円			
小 計 ① 円		円					