

公害訪問看護報酬明細書

令和 年 月 分

様式第六号

公害医療手帳の記号番号	323-	0					CD
氏名	公害医療機関の所在地及び名称						
	1男	2女	/	1明	2大	3昭	4平
							年生

疾病名	1	訪問開始年月日	年 月 日				実日数	
	2		年 月 日					
	3		訪問終了年月日 時 分				日	
心身の状態	訪問終了の状況		1 軽快 4 死亡				2 施設 5 その他()	3 医療機関
	死亡時刻		年 月 日				午前 午後	時 分
	指示期間		主治医の属する医療機関の名称					
指示期間	年 月 日 ~ 年 月 日		主治医の氏名					
	(特別指示期間)		主治医の氏名					
主治医への直近報告年月日		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							
	(週4日目で以降)	円	×	日	円		1	2	3	4	5	6	7
	(3人以上)						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日目で以降)	円	×	日	円		22	23	24	25	26	27	28
	理学療法士等						29	30	31				
	(週3日目まで)	円	×	日	円								
	(週4日目で以降)	円	×	日	円								
	(3人以上)												
	(週3日目まで)	円	×	日	円								
(週4日目で以降)	円	×	日	円									
⑫ 准看護師 (週3日目まで)	円	×	日	円	⑳ 管 理 療 養 費	㉑ 管理療養費	円	+	円	×	日	円	
(週4日目で以降)	円	×	日	円		㉒ 24時間対応体制加算						円	
(3人以上)						㉓ 特別管理加算						円	
(週3日目まで)	円	×	日	円		㉔ 退院時共同指導加算						円	
(週4日目で以降)	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	×	日	円		㉖ 在宅患者連携指導加算						円	
⑭ 緊急訪問看護加算	円	×	日	円		㉗ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算						円	
⑮ 長時間訪問看護加算	円	×	日	円		㉘ 看護・介護職員連携強化加算			円	×	回	円	
⑯ 複数名訪問看護加算 看護師等	円	×	日	円		小 計					②	円	
理学療法士等	円	×	日	円	㉚ 情報提供療養費					③	円		
准看護師	円	×	日	円	㉛ 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									
(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								

※ 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 肺気腫」とすること。