

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 川崎20

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) イ 慢性気管支炎 ハ ぜん息性気管支炎	ロ 気管支ぜん息 ニ 肺炎しゅ	訪問開始 年 月 日	年	月	日	実日数 日				
	(2) (3)		訪問終了 年 月 日 時 分	年	月	日		午前 午後			
心身の 状態	訪問終了 の 状 況		1 軽快	2 施設	3 医療機関						
	死亡時刻		4 死亡	5 その他( )							
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								
⑩ 基本療養費	⑪ 看護師等 (週3日目まで) (週4日目以降) 理学療法士等 (週3日目まで) (週4日目以降) 専門の研修を受けた看護師	円× 日 円× 日 円× 日 円× 日 円× 日	円 円 円 円 円	訪問日							
	⑫ 准看護師 (週3日目まで) (週4日目以降)	円× 日 円× 日	円 円	1	2	3	4	5	6	7	
	⑬ 難病等複数回訪問加算	円× 日	円	8	9	10	11	12	13	14	
	⑭ 緊急訪問看護加算	円× 日	円	15	16	17	18	19	20	21	
	⑮ 長時間訪問看護加算	円× 日	円	22	23	24	25	26	27	28	
	⑯ 複数名訪問看護加算 看護師等 理学療法士等 准看護師等 看護補助者	円× 日 円× 日 円× 日 円× 日 円× 日	円 円 円 円 円	29	30	31					
	⑰ 夜間・早朝訪問看護加算	円× 日	円	主治医への直近報告年月日							
	⑱ 深夜訪問看護加算	円× 日	円	提供した情報の概要							
	小 計	①	円								
	⑳ 管理療養費	㉑ 管理療養費	円 + 円× 日	円	情報提供先の市(区)町村等の名称						
		㉒ 24時間対応体制加算	円	円	特記事項						
		㉓ 特別管理加算	円	円							
		㉔ 退院時共同指導加算	円× 回	円							
		特別管理指導加算	円× 回	円							
		㉕ 退院支援指導加算	円	円							
		㉖ 在宅患者連携指導加算	円	円							
		㉗ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円× 回	円							
	㉘ 看護・介護職員連携強化加算	円	円								
小 計	②	円									
㉙ 情報提供療養費	③	円									
㉚ 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									
※ 決 定		円									

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番黒刷りとする。

注意 ※印の欄は、記入しないこと。