

公害訪問看護報酬明細書

公害医療手帳の記号番号				公害医療機関の所在地及び名称					
氏名	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					訪問終了年月日時刻	年	月	
心身の状態				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	
				主治医の属する医療機関の名称					
指示期間	指示期間 年 月 日 ~ 年 月 日			主治医の氏名					
	(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			訪問日			1 2 3 4 5 6 7		
	(週4日目以降) 円× 日						8 9 10 11 12 13 14		
	(3人以上) 円× 日						15 16 17 18 19 20 21		
	理学療法士等 (週3日目まで) 円× 日						22 23 24 25 26 27 28		
	(週4日目以降) 円× 日						29 30 31		
	(3人以上) 円× 日								
	⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円× 日								
	(週4日目以降) 円× 日								
	⑬ 難病等複数回訪問加算 円× 日								
	⑭ 緊急訪問看護加算 円× 日								
	⑮ 長時間訪問看護加算 円× 日								
	⑯ 複数名訪問看護加算 円× 日								
	看護師 円× 日								
	理学療法士等 円× 日								
	准看護師 円× 日								
看護補助者(ハ) 円× 日									
看護補助者(ニ) (1日1回) 円× 日									
(1日2回) 円× 日									
(1日3回以上) 円× 日									
⑰ 夜間・早朝訪問看護加算 円× 日									
⑱ 深夜訪問看護加算 円× 日									
小計 ① 円									
※ 決 定 円									
						② 管理療養費 円+ 円× 日 円			
						③ 24時間対応体制加算 円 円			
						④ 特別管理加算 円 円			
						⑤ 退院時共同指導加算 円× 回 円			
						特別管理指導加算 円× 回 円			
						⑥ 退院支援指導加算 円 円			
						⑦ 在宅患者連携指導加算 円 円			
						⑧ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円× 回 円			
						⑨ 看護・介護職員連携強化加算 円 円			
						小 計 ② 円			
						⑩ 情報提供療養費 ③ 円			
						⑪ ターミナル療養費 ④ 円			
						⑫ 合計 ⑤ ①+②+③+④ 円			
						⑬ ⑥ 1.5×⑤ 円			
						円			
						※ 過 誤 円			