

令和 年 月分

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 険 者 番 号					給 付	1 0 9 8 7 ()
被保険者証・被保険者手帳 の 記 号 ・ 番 号	(枝番)					

氏 名											特 記
	1 男	2 女	1 明	2 大	3 昭	4 平	5 令	・ ・ ・			
訪問した 場 所	1 自宅 2 施設 () 3 その他 ()										
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				
主 治 医	医療機関の名称			
	氏 名	直近報告年月日	年	月 日

主たる 傷病名	1.			
	2.			
心 身 の 状 態	3.			
	基準告示第2の1に規定する疾病等の有無 1 別表7 2 別表8 3 無 該当する疾病等 (全て記載)			

指示期間	指示期間	年 月 日～ 年 月 日 / 年 月 日～ 年 月 日	実 日 数	保 険 ①公費	日	
	(特別指示期間)	年 月 日～ 年 月 日 / 年 月 日～ 年 月 日			日	②公費 日
	精神指示期間	年 月 日～ 年 月 日 / 年 月 日～ 年 月 日	訪問日			
	(精神特別指示期間)	年 月 日～ 年 月 日 / 年 月 日～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ☆ <input type="checkbox"/> △ <input type="checkbox"/> □ <input type="checkbox"/> ▽ <input type="checkbox"/> 同 一 <input type="checkbox"/> ◎ <input type="checkbox"/> 緊 急 _{建物}			

訪問開始年月日		年		月	日		
訪問終了年月日時時刻		年		月	日	午前・午後	時 分
訪問終了の状況		1 軽快 5 その他	2 施設 ()	3 医療機関	4 死亡		
死亡の状況	時刻	年		月	日	午前・午後	時 分
	場所	1 自宅 3 病院	2 施設 4 診療所	5 その他 ()			

[illegible]

10 基本療養費 I		(公費分金額)					
①	看護師等	3日まで	円	×	円	円	円
		4日以降	円	×	円	円	円
②	准看護師	3日まで	円	×	円	円	円
		4日以降	円	×	円	円	円
③	専門の研修を受けた看護師		円	×	円	円	円
④	理学療法士等	3日まで	円	×	円	円	円
		4日以降	円	×	円	円	円

[illegible]

基本療養費Ⅱ	⑮	看護師等 2人	3日まで	円 × 日	円	円
			4日以降	円 × 日	円	円
		3人以上	3日まで	円 × 日	円	円
			4日以降	円 × 日	円	円
	⑯	准看護師 2人	3日まで	円 × 日	円	円
			4日以降	円 × 日	円	円
		3人以上	3日まで	円 × 日	円	円
			4日以降	円 × 日	円	円
	⑰	専門の研修を受けた看護師	円 × 日	円	円	
	⑱	理学療法士等 2人	3日まで	円 × 日	円	円
		4日以降	円 × 日	円	円	
	3人以上	3日まで	円 × 日	円	円	
		4日以降	円 × 日	円	円	

(36)	准看護師						特記事項
	2人	3日まで30分以上	円 × 日	円	円	円	1 他①
		3日まで30分未満	円 × 日	円	円	円	
		4日以降30分以上	円 × 日	円	円	円	
		4日以降30分未満	円 × 日	円	円	円	
	3人以上	3日まで30分以上	円 × 日	円	円	円	2 他②
		3日まで30分未満	円 × 日	円	円	円	
		4日以降30分以上	円 × 日	円	円	円	
		4日以降30分未満	円 × 日	円	円	円	

基本療養費Ⅰ及びⅡの加算	(19)	難病等複数回訪問加算						
	2回	1人又は2人	円	×	日	円	円	円
			3人以上	円	×	日	円	円
	3回以上	1人又は2人	円	×	日	円	円	円
		3人以上	円	×	日	円	円	円
	(20)	緊急訪問看護加算	円	×	日	円	円	円
	(21)	長時間訪問看護加算	円	×	日	円	円	円
	(22)	乳幼児加算	円	×	日	円	円	円
	(23)	複数名訪問看護加算						
		看護師等	1人又は2人	円	×	日	円	円
			3人以上	円	×	日	円	円
		理学療法士等	1人又は2人	円	×	日	円	円
			3人以上	円	×	日	円	円
		准看護師	1人又は2人	円	×	日	円	円
			3人以上	円	×	日	円	円
		その他職員ハ						
			1人又は2人	円	×	日	円	円
			3人以上	円	×	日	円	円
		その他職員ニ						
		1回	1人又は2人	円	×	日	円	円
		3人以上	円	×	日	円	円	
	2回	1人又は2人	円	×	日	円	円	
		3人以上	円	×	日	円	円	
	3回以上	1人又は2人	円	×	日	円	円	
		3人以上	円	×	日	円	円	
	(24)	夜間・早朝訪問看護加算	円	×	日	円	円	円
	(25)	深夜訪問看護加算	円	×	日	円	円	円

精神科基本療養費Ⅰ及びⅢの加算	(37)	精神科緊急訪問看護加算	円 × 日	円	円	3	從
	(38)	長時間精神科訪問看護加算	円 × 日	円	円	4	特地
	(39)	複数名精神科訪問看護加算 看護師等				5	介
	1回	1人又は2人	円 × 日	円	円	6	支援
		3人以上	円 × 日	円	円	7	同一緊急
	2回	1人又は2人	円 × 日	円	円		
		3人以上	円 × 日	円	円		
	3回以上	1人又は2人	円 × 日	円	円		
		3人以上	円 × 日	円	円		
	作業療法士					8	退支
	1回	1人又は2人	円 × 日	円	円		
		3人以上	円 × 日	円	円	9	連
	2回	1人又は2人	円 × 日	円	円		
		3人以上	円 × 日	円	円	10	G A F
	3回以上	1人又は2人	円 × 日	円	円		
		3人以上	円 × 日	円	円		
						合計	年 月 日

第Ⅲ 類	26	看護師等	円 × 回	円	円
		理学療法士等	円 × 回	円	円
第50 管理療養費	51	管理療養費	円 + 円 × 日	円	円
	52	24時間対応体制加算		円	円
	53	特別管理加算		円	円
	54	退院時共同指導加算	円 × 回	円	円
		特別管理指導加算	円 × 回	円	円
	55	退院支援指導加算		円	円
			円 × 回 + 円 × 回	円	円
	56	在宅患者連携指導加算		円	円
	57	在宅患者緊急時等アセスメント加算	円 × 回	円	円
	58	精神科重症患者支援管理連携加算		円	円
	看護・介護職員連携強化加算		円	円	
	専門管理加算		円	円	

[illegible]

70	訪問看護 情報提供療養費	1 市(区)町村等	円	円
		2 学校等	円	円
		3 保険医療機関等	円	円
80	訪問看護ターミナル ケア療養費	(8)ターミナルケア療養費	円	円
		(9)連隔死・町診補助加算	円	円
			円	円
情報提供 先	1 市(区)町村等	1 市(区)町村等 2 指定特定相談支援事業者等		
	2 学校等	前項算定		
		年 月		
		1 入園・入学 2 転園・転学 3 医療的ケアの変更		
	3 保険医療機関等	1 保険医療機関 2 介護老人保健施設 3 介護医療院		

精 Ⅳ	⑬ 看護師等 作業療法士		円 × 回	円	額	① 公費	円
			円 × 回	円		② 公費	円
	基本療養費 Ⅰ・Ⅱ		円 × 回		金	① 公費 ※	円
	① 緩和ケア ② 褥瘡ケア		円 × 回		費	② 公費 ※	円
専 門 の 研 修	③ 人工肛門・人工膀胱ケア		円 × 回		負	① 公費 ※	円
	④ 緩和ケア ⑤ 褥瘡ケア		円 × 回		担	② 公費 ※	円
手 順 書 交 付 年 月 日	⑥ 特定行為 ()		円 × 回		額	※高額療養費	
	年 月 日		直近見直し 年月日		年 月 日		
備考							

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