訪問看護療養費明細書

都道府県番号　　訪問看護ステーションコード

平成　年　月分

6 訪問	1 社・国	3 後期	1 単独	2 本人	8 高齢一
			2 2併	4 六歳	
	2 公費	4 退職	3 3併	6 家族	0 高齢7

—									—							
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	10 9 8 7 ( )

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

氏名		特記
	1 男　2 女　　1 明 2 大 3 昭 4 平　・　・　生	
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

心身の状態

主たる傷病名
1.
2.
3.

基準告示第2の1に規定する疾病等の有無　　1有　2無

1 人工呼吸器使用の状態　2 気管カニューレ使用の状態　3 真皮を超える褥瘡の状態

指示期間
指示期間
年　月　日 ～ 年　月　日

（特別指示期間）
年　月　日 ～ 年　月　日
年　月　日 ～ 年　月　日

訪問開始年月日　年　月　日

訪問終了年月日時刻　年　月　日　午前/午後　時　分

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（　）

死亡の状況　時刻　年　月　日　午前/午後　時　分

死亡の状況　場所　1 自宅　2 施設　3 病院　4 診療所　5 その他（　）

実日数　保険　日　公費①　日　公費②　日

主治医の属する医療機関の名称

主治医の氏名

⑩ 基本療養費

								(公費分金額)
⑪ 看護師等	円	×	日	円				円
	円	×	日	円				円
⑫ 准看護師	円	×	日	円				円
	円	×	日	円				円
⑬ 看護師等	円	×	日	円				円
	円	×	日	円				円
⑭ 准看護師	円	×	日	円				円
	円	×	日	円				円
⑮ 難病等複数回訪問加算								
	円	×	日	円				円
	円	×	日	円				円
⑯ 緊急訪問看護加算								
	円	×	日	円				円
⑰ 長時間訪問看護加算								
	円	×	日	円				円
⑱ 乳幼児加算								
	円	×	日	円				円
⑲ 幼児加算								
	円	×	日	円				円
⑳ 複数名訪問看護加算								
看護師等	円	×	日	円				円
准看護師	円	×	日	円				円

基本療養費（Ⅱ）

㉑ 保健師、看護師、作業療法士	円	×	日	円				円
㉒ 延長時間加算	円	×	時間	円				円

㊵ 情報提供療養費	円	円
㊿ 訪問看護ターミナルケア療養費	円	円

㉚ 管理療養費

㉛ 管理療養費	円	+	円	×	日	円		円
㉜ 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算						円		円
㉝ 重症者管理加算						円		円
㉞ 退院時共同指導加算	円	×	回			円		円
㉟ 退院支援指導加算						円		円
㊱ 在宅患者連携指導加算						円		円
㊲ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円	×	回			円		円

訪問日

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

主治医への直近報告年月日　年　月　日

提供した情報の概要

情報提供先の市(区)町村等の名称

特記事項
1 他①
2 他②
3 従
4 特地
5 介
6 支援

合計

	請求	※決定	負担金額　円 減額　割(円)免除・支払猶予		※高額療養費　円
保険	円	※　円			
公費①	円	※　円	円	※公費負担金額　円	備考
公費②	円	※　円	円	※公費負担金額　円	