

訪問看護療養費明細書

令和 年 月 日

都道府 訪問看護ステーションコード
県番号

6 1社・国 3 後期 1 単 独 2 本 人 8 高 訪 問 2 公 費 4 退 職 3 3 併 併 4 6 歳 族 0 高 給 付 10 9 8 7 ()

様式第四

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

訪問看護ステーションの住所及び名称

主治医 医療機関の名称 氏名 直近報告年月日 年 月 日

氏名 特記
訪問した住所 職務上の事由 1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害

主たる傷病名 指示期間 指示期間 年 月 日～年 月 日 年 月 日～年 月 日 年 月 日～年 月 日 年 月 日～年 月 日
① 看師等 3日まで30分以上 円× 日 円
② 作業療法士 3日まで30分以上 円× 日 円
③ 准看護師 3日まで30分以上 円× 日 円
④ 看師等 2人 3日まで30分以上 円× 日 円
⑤ 作業療法士 2人 3日まで30分以上 円× 日 円
⑥ 准看護師 2人 3日まで30分以上 円× 日 円
⑦ 精神科緊急訪問看護加算 円× 日 円
⑧ 長時間精神科訪問看護加算 円× 日 円
⑨ 複数名精神科訪問看護加算 円× 日 円
⑩ 夜間・早朝訪問看護加算 円× 日 円
⑪ 深夜訪問看護加算 円× 日 円
⑫ 看師等 円× 回 円
⑬ 理学療法士等 円× 回 円
⑭ 管理療養費 円× 日 円
⑮ 24時間対応体制加算 円 円
⑯ 特別管理加算 円 円
⑰ 退院時共同指導加算 円× 回 円
⑱ 特別管理指導加算 円× 回 円
⑲ 退院支援指導加算 円× 回 円
⑳ 在宅患者連携指導加算 円 円
㉑ 在宅患者緊急時等ヘルプ加算 円× 回 円
㉒ 精神科重症患者支援管理連携加算 円 円
㉓ 看護・介護職員連携強化加算 円 円
⑳ 訪問看護情報提供療養費 1 市(区)町村等 円 円
2 学校等 円× 回 円
3 保険医療機関等 円 円
㉔ 訪問看護ターミナルケア療養費 円 円
1 市(区)町村等 円 円
2 学校等 前回算定 年 月 日 1 入園・入学 2 転園・転学 回 円
3 保険医療機関等 円 円
④③ 看師等 円× 日 円
作業療法士 円× 回 円

※印欄は記入しないで下さい。令和2年4月改正