

○ 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 日

6 1 社・国 3 後期 1 単独 2 本人 8 高齢一
訪問 2 公費 4 退職 3 3 併 6 六家 族 0 高齢 7

様式第四

公費負担者番号 ① 公費負担医療受給者番号 ①
公費負担者番号 ② 公費負担医療受給者番号 ②

保険者番号 1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名 1男 2女 1明 2大 3昭 4平
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

訪問看護ステーションの住所及び名称

心身の状態
訪問開始年月日
訪問終了年月日時刻
訪問終了の状況
死亡の状況
主治医の属する医療機関の名称
主治医の氏名

基本療養費 (I) 及び (II)
(11) 看護師等 (週3日目まで)
(12) 准看護師
(13) 看護師等 (3人以上)
(14) 准看護師 (3人以上)
(15) 難病等複数回訪問加算
(16) 緊急訪問看護加算
(17) 長時間訪問看護加算
(18) 乳幼児加算
(19) 幼児加算
(20) 複数名訪問看護加算
(21) 夜間・早朝訪問看護加算
(22) 深夜訪問看護加算
(23) 看護師等
(24) 理学療法士等

基本療養費 (I) 及び (III)
(31) 看護師等 (週3日目まで30分未満)
(32) 作業療法士
(33) 准看護師
(34) 看護師等 (3人以上)
(35) 作業療法士
(36) 准看護師
(37) 緊急訪問看護加算
(38) 長時間訪問看護加算
(39) 複数名訪問看護加算
(40) 夜間・早朝訪問看護加算
(41) 深夜訪問看護加算
(42) 精神科複数回訪問加算

(50) 管理療養費
(51) 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算
(52) 特別管理加算
(53) 退院時共同指導加算
(54) 特別管理指導加算
(55) 退院支援指導加算
(56) 在宅患者連携指導加算
(57) 在宅患者緊急時等カンファレンス加算
(58) 精神重症患者早期集中支援管理連携加算

(43) 看護師等
(44) 延長時間加算
(45) 看護師等
(46) 作業療法士

(60) 情報提供療養費
(70) ターミナルケア療養費
主治医への直近報告年月日
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
7 同一日

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

合計
請求円 ※ 決定円
負担金額円 ※ 高額療養費
備考

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