

○ 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 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 4 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

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

保険者番号	給付
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	

訪問看護ステーションの住所及び名称

主たる傷病名	主治医の属する医療機関の名称
心身の状態	主治医の氏名
指示期間	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

実日数	保険
①公費	日
②公費	日

指示期間	年月日～年月日 / 年月日～年月日
精神指示期間	年月日～年月日 / 年月日～年月日
(精神特別指示期間)	年月日～年月日 / 年月日～年月日

③基本療養費(Ⅰ)及び(Ⅲ)	(公費分金額)
③①看護師等	円 × 日 円
③②作業療法士	円 × 日 円
③③准看護師	円 × 日 円
③④看護師等	円 × 日 円
③⑤作業療法士	円 × 日 円
③⑥准看護師	円 × 日 円
③⑦看護師等	円 × 日 円
③⑧作業療法士	円 × 日 円
③⑨准看護師	円 × 日 円
③⑩看護師等	円 × 日 円
③⑪作業療法士	円 × 日 円
③⑫准看護師	円 × 日 円
③⑬看護師等	円 × 日 円
③⑭作業療法士	円 × 日 円
③⑮准看護師	円 × 日 円
③⑯看護師等	円 × 日 円
③⑰作業療法士	円 × 日 円
③⑱准看護師	円 × 日 円
③⑲看護師等	円 × 日 円
③⑳作業療法士	円 × 日 円
③㉑准看護師	円 × 日 円
③㉒看護師等	円 × 日 円
③㉓作業療法士	円 × 日 円
③㉔准看護師	円 × 日 円
③㉕看護師等	円 × 日 円
③㉖作業療法士	円 × 日 円
③㉗准看護師	円 × 日 円
③㉘看護師等	円 × 日 円
③㉙作業療法士	円 × 日 円
③㉚准看護師	円 × 日 円
③㉛看護師等	円 × 日 円
③㉜作業療法士	円 × 日 円
③㉝准看護師	円 × 日 円
③㉞看護師等	円 × 日 円
③㉟作業療法士	円 × 日 円
③㊱准看護師	円 × 日 円
③㊲看護師等	円 × 日 円
③㊳作業療法士	円 × 日 円
③㊴准看護師	円 × 日 円
③㊵看護師等	円 × 日 円
③㊶作業療法士	円 × 日 円
③㊷准看護師	円 × 日 円
③㊸看護師等	円 × 日 円
③㊹作業療法士	円 × 日 円
③㊺准看護師	円 × 日 円
③㊻看護師等	円 × 日 円
③㊼作業療法士	円 × 日 円
③㊽准看護師	円 × 日 円
③㊾看護師等	円 × 日 円
③㊿作業療法士	円 × 日 円

⑩基本療養費(Ⅰ)及び(Ⅱ)	(公費分金額)
⑩①看護師等	円 × 日 円
⑩②作業療法士等	円 × 日 円
⑩③准看護師	円 × 日 円
⑩④看護師等	円 × 日 円
⑩⑤(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑥(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑦(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑧(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑨(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑩(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑪(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑫(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑬(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑭(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑮(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑯(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑰(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑱(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑲(3人以上)	円 × 日 円
⑩⑳(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉑(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉒(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉓(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉔(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉕(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉖(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉗(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉘(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉙(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉚(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉛(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉜(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉝(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉞(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉟(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊱(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊲(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊳(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊴(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊵(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊶(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊷(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊸(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊹(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊺(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊻(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊼(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊽(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊾(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊿(3人以上)	円 × 日 円

⑩㉑(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉒(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉓(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉔(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉕(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉖(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉗(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉘(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉙(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉚(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉛(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉜(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉝(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉞(3人以上)	円 × 日 円
⑩㉟(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊱(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊲(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊳(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊴(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊵(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊶(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊷(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊸(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊹(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊺(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊻(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊼(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊽(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊾(3人以上)	円 × 日 円
⑩㊿(3人以上)	円 × 日 円

50 管理療養費	円 × 日 円
51 24時間対応体制加算	円 円
52 特別管理加算	円 円
53 退院時共同指導加算	円 × 回 円
54 特別管理指導加算	円 × 回 円
55 退院支援指導加算	円 円
56 在宅患者連携指導加算	円 円
57 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円 円
58 精神科重症患者支援管理連携加算	円 × 回 円
59 看護・介護職員連携強化加算	円 円
60 情報提供療養費	円 円
70 ターミナルケア療養費	円 円

④③ 緊急訪問看護加算	円 × 日 円
④④ 長時間訪問看護加算	円 × 日 円
④⑤ 複数名訪問看護加算	円 × 日 円
④⑥ 看護師等	円 × 日 円
④⑦ 作業療法士	円 × 日 円
④⑧ 准看護師	円 × 日 円
④⑨ 看護補助者	円 × 日 円
④⑩ 精神保健福祉士	円 × 日 円
④⑪ 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日 円
④⑫ 深夜訪問看護加算	円 × 日 円
④⑬ 精神科複数回訪問加算	円 × 日 円
④⑭ 看護師等	円 × 回 円
④⑮ 作業療法士	円 × 回 円

情報提供先	1 市(区)町村等
	2 学校
	3 医療機関等
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

特記事項	1 他①
	2 他②
	3 従
	4 特地
	5 介
	6 支援
	7 同一日
	8 同一緊急
	9 退支
	10 連

合 保 請 求 円 ※ 決 定 円	負担金額 円	※高額療養費
①公費 円 ※	減額 割(円)免除・支払い猶予 円	※公費負担金額 円 備考
②公費 円 ※		※公費負担金額 円

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。