

公害訪問看護報酬明細書

令和 年 月 分

公害医療手帳の記号番号

氏名 1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 5 令 年生

公害医療機関の所在地及び名称

| | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|---|-----------------------------|--|
| 疾病名 | 1 イ 慢性気管支炎 ロ 気管支ぜん息 ハ ぜん息性気管支炎 ニ 肺気腫 2 3 | 訪問開始年月日 | 年 月 日 | 実日数 | |
| 心身の状態 | | 訪問終了年月日時刻 | 年 月 日 午前 時 分 午後 時 分 | 日 | |
| | | 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() | | |
| | | 死亡時刻 | 年 月 日 午前 時 分 午後 時 分 | | |
| 指示期間 | 指示期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | 主治医の属する医療機関の名称 | | | |
| | (特別指示期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日 | 主治医の氏名 | | | |
| 主治医の属する医療機関の名称 | | 情報提供先の市(区)町村等の名称 | | | |
| 提供した情報の概要 | | 特記事項 | | | |
| 基 本 療 養 費 | ⑪ 看護師等 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 専門の研修を受けた看護師 円 × 日 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 | | |
| | ⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 | 管 理 療 養 費 | ⑲ 管理療養費 円 + 円 × 日 円 | ⑳ 24時間対応体制加算 円 円 | |
| | ⑬ 難病等複数回訪問加算 円 × 日 円 | | ㉑ 特別管理加算 円 円 | ㉒ 退院時共同指導加算 円 × 回 円 | |
| | ⑭ 緊急訪問看護加算 円 × 日 円 | | ㉓ 特別管理指導加算 円 × 回 円 | ㉔ 退院支援指導加算 円 × 回 円 | |
| | ⑮ 長時間訪問看護加算 円 × 日 円 | | ㉕ 在宅患者連携指導加算 円 円 | ㉖ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円 × 回 円 | |
| | ⑯ 複数名訪問看護加算 看護師等 円 × 日 円 理学療法士等 円 × 日 円 准看護師 円 × 日 円 看護補助者(ハ) 円 × 日 円 看護補助者(ニ) 円 × 日 円 (1日1回) 円 × 日 円 (1日2回) 円 × 日 円 (1日3回以上) 円 × 日 円 | | ㉗ 看護・介護職員連携強化加算 円 円 | 小 計 ② 円 | |
| | ⑰ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日 円 | | ⑳ 情報提供療養費 ③ 円 | ㉘ ターミナルケア療養費 ④ 円 | |
| | ⑱ 深夜訪問看護加算 円 × 日 円 | | 合計 ⑤ ①+②+③+④ 円 | | |
| | 小 計 ① 円 | | ⑥ 1.5×⑤ 円 | | |

※ 決 定

円

注意 ※印の欄は、記入しないこと。