

公害訪問看護報酬明細書

5

公害医療機関の所在地及び名称						
氏名	公害医療手帳の記号番号	尼崎				
	男・女	大・昭	年生	診療年月	R	
実日数					-	
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 肺気しゅ	訪問開始年月日				
	2	年 月 日				
	3	訪問終了年月日時刻 午前				
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	訪問終了の状況 ①軽快 ②施設 ③医療機関 ④死亡 ⑤その他				
⑩ 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	死亡時刻 午前 年 月 日 午後 時 分				
	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	心身の状態				
	⑬ 難病等複数回訪問加算 円× 日 円	主治医の属する医療機関の名称				
	⑭ 緊急訪問看護加算 円× 日 円	主治医の氏名				
	⑮ 長時間訪問看護加算 円× 日 円	主治医への直近報告年月日				
	⑯ 複数名訪問看護加算	年 月 日				
	看護師等 円× 日 円	訪問日				
	理学療法士等 円× 日 円	1 2 3 4 5 6 7				
	准看護師等 円× 日 円	8 9 10 11 12 13 14				
	看護補助者(ハ) 円× 日 円	15 16 17 18 19 20 21				
	看護補助者(ニ) (1日1回) 円× 日 円	22 23 24 25 26 27 28				
	(1日2回) 円× 日 円	29 30 31				
	(1日3回以上) 円× 日 円	提供した情報の概要				
	⑰ 夜間・早朝訪問看護加算 円× 日 円					
	⑱ 深夜訪問看護加算 円× 日 円					
	小 計 ① 円					
	⑳ 管理療養費	㉑ 管理療養費 円+ 円× 日 円	情報提供先の市(区)町村等の名称			
		㉒ 24時間対応体制加算 円	特記事項			
㉓ 特別管理加算 円						
㉔ 退院時共同指導加算 円× 回 円						
特別管理指導加 円× 回 円						
㉕ 退院支援指導加算 円						
㉖ 在宅患者連携指導加算 円						
㉗ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円× 回 円		③ 情報提供療養費		③ 円		
㉘ 看護・介護職員連携強化加算 円	④ ターミナルケア療養費		④ 円			
小 計 ② 円	合計 ⑤		①+②+③+④ 円			
請求合計 ⑥ 1.5× ⑤			※事由			
※ 決 定			円			