

公害訪問看護報酬明細書

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	(イ) 慢性気管支炎・気管支ぜん息・ぜん息性気管支炎・肺気腫	訪問開始年月日	年 月 日	実日数						
	2	訪問終了年月日時刻	年 月 日 午前 午後 時 分	日						
	3									
心身の状態	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 午後 時 分							
指示期間	指示期間		主治医の属する医療機関の名称							
	(特別指示期間)		主治医の氏名							
主治医への直近報告年月日			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							
⑩ 基 本 療 養 費	⑪ 看護師等	円 × 日	円	訪問日						
	(週3日目まで)	円 × 日	円	1	2	3	4	5	6	7
	(週4日目で以降)	円 × 日	円	8	9	10	11	12	13	14
	(3人以上)	円 × 日	円	15	16	17	18	19	20	21
	(週3日目まで)	円 × 日	円	22	23	24	25	26	27	28
	(週4日目で以降)	円 × 日	円	29	30	31				
	(3人以上)	円 × 日	円							
	(週3日目まで)	円 × 日	円							
	(週4日目で以降)	円 × 日	円							
	(3人以上)	円 × 日	円							
	理学療法士等	円 × 日	円							
	(週3日目まで)	円 × 日	円							
	(週4日目で以降)	円 × 日	円							
	(3人以上)	円 × 日	円							
	専門の研修を受けた看護師	円 × 日	円							
	⑫ 准看護師	円 × 日	円	⑳ 管理療養費				円		
	(週3日目まで)	円 × 日	円	㉑ 24時間対応体制加算				円		
	(週4日目で以降)	円 × 日	円	㉒ 特別管理加算				円		
(3人以上)	円 × 日	円	㉓ 退院時共同指導加算				円			
(週3日目まで)	円 × 日	円	特別管理指導加算				円			
(週4日目で以降)	円 × 日	円	㉔ 退院支援指導加算				円			
⑬ 難病等複数回訪問加算	円 × 日	円	㉕ 在宅患者連携指導加算				円			
⑭ 緊急訪問看護加算	円 × 日	円	㉖ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算				円			
⑮ 長時間訪問看護加算	円 × 日	円	㉗ 看護・介護職員連携強化加算				円			
⑯ 複数名訪問看護加算	円 × 日	円	小 計				② 円			
看護師等	円 × 日	円	㉘ 情報提供療養費				③ 円			
理学療法士等	円 × 日	円	㉙ ターミナルケア療養費				④ 円			
准看護師	円 × 日	円	合計				⑤ ①+②+③+④ 円			
看護補助者(ハ)	円 × 日	円	⑥ 1.5×⑤				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								
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									

※ 決 定

円