様式第六号

公害訪問看護報酬明細書　　平成　　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　　年生

公害医療機関の所在地及び名称

心身の状態		訪問開始年月日	年　月　日
		訪問終了年月日時刻	年　月　日　午前 午後　時　分
		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

実日数　　日

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
主治医の属する医療機関の名称	
主治医の氏名	
主治医への直近報告年月日	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	

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				

基本療養費				
・	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
・	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
・	難病等複数回訪問加算	円×	日	円
		円×	日	円
・	緊急訪問看護加算	円×	日	円
・	長時間訪問看護加算	円×	日	円
・	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	円×	日	円
・	夜間・早朝訪問看護加算	円×	日	円
・	深夜訪問看護加算	円×	日	円
	小計			・　円

管理療養費			
・	管理療養費	円＋　円×	日　円
・	24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算		円　円
・	特別管理加算		円　円
・	退院時共同指導加算	円×	回　円
	特別管理指導加算	円×	回　円
・	退院支援指導加算		円　円
・	在宅患者連携指導加算		円　円
・	在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円×	回　円
	小計		・　円

・	情報提供療養費	・　円
・	訪問看護ターミナルケア療養費	・　円
合計	・　・＋・＋・＋・	円
	・　1.5×・	円

※　決　　定　　円

注意　※印の欄は、記入しないこと。

備考　この用紙は、日本工業規格A列4番黒刷りとすること。