

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 荒川一

氏名	1男 2女 大正 昭和 年 月 日
----	-------------------

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	実日数	
	訪問終了年月日時分	年 月 日 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 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		
⑩ 基本療養	⑪ 看護師等	円 × 日	円	
	⑫ 準看護師	円 × 日	円	
	⑬ 難病等複数回訪問加算	円 × 日	円	
	⑭ 緊急訪問看護加算	円 × 日	円	
	⑮ 長時間訪問看護加算	円 × 日	円	
	⑯ 複数名訪問看護加算 看護師等	円 × 日	円	
	看護師等	円 × 日	円	
	小計	①	円	
	⑳ 管理療養	⑰ 管理療養費	円 + 円 × 日	円
		⑱ 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算	円	円
㉑ 重症者管理加算		円	円	
㉒ 退院時共同指導加算		円 × 回	円	
㉓ 退院支援指導加算		円	円	
㉔ 在宅患者連携指導加算		円	円	
㉕ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算		円 × 回	円	
小計	②	円		
㉖ 情報提供療養費	③	円		
㉗ 訪問看護ターミナルケア療養費	④	円		
合計	⑤ ①+②+③+④	円		
	⑥ 1.5×⑤	円		
※ 決 定		円		

注意 ※印の欄は、記入しないこと。