

訪問看護明細書

令和 年 月 日

〇この用紙は、独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付金の支払請求に使うものです。

被災児童等	氏名	男	平成	年	月	日生
		女	令和			
主たる傷病名	1. 2. 3.	指示期間	年月日～年月日	年月日～年月日	年月日～年月日	実日数
		(特別指示期間)	年月日～年月日	年月日～年月日	年月日～年月日	
		精神指示期間	年月日～年月日	年月日～年月日	年月日～年月日	
		(精神特別指示期間)	年月日～年月日	年月日～年月日	年月日～年月日	
基準告示第2の1に規定する疾病等の有無	1 別表7 2 別表8 3 無	医療機関の名称				
GAF (コード:)	判定した年月日: 年 月 日	主治医	氏名			
該当する疾病等 (全て記載)		③⑩ 精神科基本療養費 I	③① 看護師等	3日まで30分以上	円 × 日	円
				3日まで30分未満	円 × 日	円
				4日以降30分以上	円 × 日	円
				4日以降30分未満	円 × 日	円
			③② 作業療法士	3日まで30分以上	円 × 日	円
				3日まで30分未満	円 × 日	円
				4日以降30分以上	円 × 日	円
				4日以降30分未満	円 × 日	円
			③③ 准看護師	3日まで30分以上	円 × 日	円
				3日まで30分未満	円 × 日	円
				4日以降30分以上	円 × 日	円
				4日以降30分未満	円 × 日	円
訪問開始年月日	年 月 日	精神科基本療養費 III	③④ 看護師等	2人	3日まで30分以上	円 × 日
訪問終了年月日時	年 月 日 午前・午後 時 分			3日まで30分未満	円 × 日	円
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 ()			4日以降30分以上	円 × 日	円
死亡の状況	時刻 年 月 日 午前・午後 時 分 場所 1 自宅 2 施設 () 3 病院 4 診療所 5 その他 ()			4日以降30分未満	円 × 日	円
⑩ 基本療養費 I	⑪ 看護師等 3日まで 円 × 日 円			3日まで30分未満	円 × 日	円
	⑫ 准看護師 3日まで 円 × 日 円			4日以降30分以上	円 × 日	円
	⑬ 専門の研修を受けた看護師 円 × 日 円			4日以降30分未満	円 × 日	円
	⑭ 理学療法士等 3日まで 円 × 日 円			3日以上	円 × 日	円
	⑮ 看護師等 2人 3日まで 円 × 日 円			3日まで30分以上	円 × 日	円
	⑯ 准看護師 2人 3日まで 円 × 日 円			3日まで30分未満	円 × 日	円
	⑰ 専門の研修を受けた看護師 円 × 日 円			4日以降30分以上	円 × 日	円
	⑱ 理学療法士等 2人 3日まで 円 × 日 円			4日以降30分未満	円 × 日	円
	⑲ 難病等複数回訪問加算 2回 1人又は2人 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	⑳ 緊急訪問看護加算 円 × 日 円			3日以上	円 × 日	円
	㉑ 長時間訪問看護加算 円 × 日 円			4日以降30分以上	円 × 日	円
	㉒ 乳幼児加算 円 × 日 円			4日以降30分未満	円 × 日	円
	㉓ 複数名訪問看護加算 円 × 日 円			4日以降30分未満	円 × 日	円
	看護師等 1人又は2人 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	3人以上 円 × 日 円			3日以上	円 × 日	円
	理学療法士等 1人又は2人 円 × 日 円			4日以降30分以上	円 × 日	円
	3人以上 円 × 日 円			4日以降30分未満	円 × 日	円
	准看護師 1人又は2人 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	3人以上 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	その他職員ハ 1人又は2人 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	3人以上 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	その他職員ニ 1回 1人又は2人 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	2回 1人又は2人 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	3回以上 1人又は2人 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	3回以上 1人又は2人 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	⑳ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	㉑ 深夜訪問看護加算 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	㉒ 看護師等 円 × 回 円			3人以上	円 × 日	円
	㉓ 理学療法士等 円 × 回 円			3人以上	円 × 日	円
	㉔ 管理療養費 円 + 円 × 日 円			3人以上	円 × 日	円
	㉕ 24時間対応体制加算 円			3人以上	円 × 日	円
	㉖ 特別管理加算 円			3人以上	円 × 日	円
	㉗ 退院時共同指導加算 円 × 回 円			3人以上	円 × 日	円
	㉘ 特別管理指導加算 円 × 回 円			3人以上	円 × 日	円
	㉙ 退院支援指導加算 円 × 回 + 円 × 回 円			3人以上	円 × 日	円
	㉚ 在宅患者連携指導加算 円			3人以上	円 × 日	円
	㉛ 在宅患者緊急時等ケア加算 円 × 回 円			3人以上	円 × 日	円
	㉜ 精神科重症患者支援管理連携加算 円			3人以上	円 × 日	円
	㉝ 看護・介護職員連携強化加算 円			3人以上	円 × 日	円
	㉞ 専門管理加算 円			3人以上	円 × 日	円
	㉟ 訪問看護医療D X情報活用加算 円			3人以上	円 × 日	円
⑦⑩ 訪問看護情報提供療養費	1 市(区)町村等 円 × 回 円			3人以上	円 × 日	円
	2 学校等 円 × 回 円			3人以上	円 × 日	円
	3 保険医療機関等 円 × 回 円			3人以上	円 × 日	円
⑧⑩ 訪問看護ターミナルケア療養費	㉑)ターミナルケア療養費 円			3人以上	円 × 日	円
	㉒)遠隔死亡診断補助加算 円			3人以上	円 × 日	円
⑨⑩ 訪問看護ベースアップ評価料	㉑) (I) 円			3人以上	円 × 日	円
	㉒) (II) 円			3人以上	円 × 日	円
		精 IV	④③ 看護師等	円 × 回 円		
			作業療法士	円 × 回 円		
		情報提供先	1 市(区)町村等	2 指定特定相談支援事業者等		
			2 学校等	前回算定 年 月		
			3 保険医療機関等	1 入園・入学 2 転園・転学 3 医療的ケアの変更		
				1 保険医療機関 2 介護老人保健施設 3 介護医療院		
		基本療養費 I・II	1 緩和ケア 2 褥瘡ケア 3 人工肛門・人工膀胱ケア			
		専門管理加算	1 緩和ケア 2 褥瘡ケア 3 人工肛門・人工膀胱ケア			
			4 特定行為 ()			
		手順書交付年月日	年 月 日	直近見直し年月日	年 月 日	合計 円
		上記のとおり証明します。				
		令和 年 月 日				
		訪問看護ステーション				
		所在地及び名称				
		氏名				
		※ 決 定				
		合 計				

(注) 1 この明細書は、医療保険各法に基づく被扶養者、被保険者又は組合員としての訪問看護ステーションから訪問看護を受けた場合に使用すること。
 2 ※印は、記入しないこと。
 3 この明細書の用紙は、日本産業規格 A 4 縦型とすること。