○ 訪問看護療養費明細書

令和　　年　　月分

都道府県番号

訪問看護ステーションコード

様式第四の二

6	1 社・国	1 単独	2 本人	8 高齢一
訪問	2 公費	2 2併	4 六歳	
	3 後期	3 3併	6 家族	0 高齢7

公費負担者番号 ①		公費負担医療の受給者番号 ①	
公費負担者番号 ②		公費負担医療の受給者番号 ②	

保険者番号		給付	1 0　　9　　8 7　（　　）
被保険者資格に係る記号・番号	（枝番）		

氏名		特記
	1男　2女 ｜ 1明　2大　3昭　4平　5令　　・　・　生	
訪問した場所	1 自宅　　2 施設（施設等コード：　　名称：　　） 3 その他（　　）	
職務上の事由	1 職務上　　2 下船後３月以内　　3 通勤災害	

訪問看護ステーションの住所地及び名称

主治医	医療機関の名称			
	氏名		直近報告年月日	年　月　日

主たる傷病名	1． 2． 3．	
心身の状態	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	
	ＧＡＦ（コード：　　判定した年月日：　年　月　日）	
	該当する疾病等（全て記載）	
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（　　）

⑩ 基本療養費Ⅰ					（公費分金額）
⑪ 看護師等	3日まで	円 × 日	円	円	
	4日以降	円 × 日	円	円	
⑫ 准看護師	3日まで	円 × 日	円	円	
	4日以降	円 × 日	円	円	
⑬ 専門の研修を受けた看護師		円 × 日	円	円	
⑭ 理学療法士等	3日まで	円 × 日	円	円	
	4日以降	円 × 日	円	円	

基本療養費Ⅱ	⑮ 看護師等				
	2人	3日まで	円 × 日	円	円
		4日以降	円 × 日	円	円
	3人以上	3日まで	円 × 日	円	円
		4日以降	円 × 日	円	円
	⑯ 准看護師				
	2人	3日まで	円 × 日	円	円
		4日以降	円 × 日	円	円
	3人以上	3日まで	円 × 日	円	円
		4日以降	円 × 日	円	円
	⑰ 専門の研修を受けた看護師		円 × 日	円	円
	⑱ 理学療法士等				
	2人	3日まで	円 × 日	円	円
		4日以降	円 × 日	円	円
	3人以上	3日まで	円 × 日	円	円
		4日以降	円 × 日	円	円

基本療養費Ⅰ及びⅡの加算	⑲ 難病等複数回訪問加算				
	2回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	3回以上	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	⑳ 緊急訪問看護加算	円 × 回 ＋	円 × 回	円	円
	㉑ 長時間訪問看護加算		円 × 日	円	円
	㉒ 乳幼児加算	円 × 回 ＋	円 × 回	円	円
	㉓ 複数名訪問看護加算				
	看護師等	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	理学療法士等	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	准看護師	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	その他職員ハ				
		1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	その他職員ニ				
	1回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	2回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	3回以上	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	㉔ 夜間・早朝訪問看護加算		円 × 日	円	円
	㉕ 深夜訪問看護加算		円 × 日	円	円
基Ⅲ	㉖ 看護師等		円 × 回	円	円
	理学療法士等		円 × 回	円	円

㊿ 管理療養費	(51) 管理療養費	円 ＋	円 × 日	円	円
	(52) 24時間対応体制加算			円	円
	(53) 特別管理加算			円	円
	(54) 退院時共同指導加算		円 × 回	円	円
	特別管理指導加算		円 × 回	円	円
	(55) 退院支援指導加算	円 × 回 ＋	円 × 回	円	円
	(56) 在宅患者連携指導加算			円	円
	(57) 在宅患者緊急時等ｶﾝﾌｧﾚﾝｽ加算		円 × 回	円	円
	(58) 精神科重症患者支援管理連携加算			円	円
	(59) 看護・介護職員連携強化加算			円	円
	(60) 専門管理加算			円	円
	(61) 訪問看護医療ＤＸ情報活用加算			円	円
(70) **訪問看護情報提供療養費**	1 市(区)町村等			円	円
	2 学校等			円	円
	3 保険医療機関等			円	円
(80) **訪問看護ターミナルケア療養費**	(81) ターミナルケア療養費			円	円
	(82) 遠隔死亡診断補助加算			円	円
(90) **訪問看護ベースアップ評価料**	(91) （Ⅰ）			円	円
	(92) （Ⅱ）			円	円

備考

指示期間	指示期間	年　月　日～　年　月　日／　年　月　日～　年　月　日
	（特別指示期間）	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
	（精神特別指示期間）	年　月　日～　年　月　日／　年　月　日～　年　月　日

㉚ 精神科基本療養費Ⅰ					（公費分金額）
㉛ 看護師等	3日まで30分以上	円 × 日	円	円	
	3日まで30分未満	円 × 日	円	円	
	4日以降30分以上	円 × 日	円	円	
	4日以降30分未満	円 × 日	円	円	
㉜ 作業療法士	3日まで30分以上	円 × 日	円	円	
	3日まで30分未満	円 × 日	円	円	
	4日以降30分以上	円 × 日	円	円	
	4日以降30分未満	円 × 日	円	円	
㉝ 准看護師	3日まで30分以上	円 × 日	円	円	
	3日まで30分未満	円 × 日	円	円	
	4日以降30分以上	円 × 日	円	円	
	4日以降30分未満	円 × 日	円	円	

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	円	円
		3日まで30分未満	円 × 日	円	円
		4日以降30分以上	円 × 日	円	円
		4日以降30分未満	円 × 日	円	円
	3人以上	3日まで30分以上	円 × 日	円	円
		3日まで30分未満	円 × 日	円	円
		4日以降30分以上	円 × 日	円	円
		4日以降30分未満	円 × 日	円	円
	㉟ 作業療法士				
	2人	3日まで30分以上	円 × 日	円	円
		3日まで30分未満	円 × 日	円	円
		4日以降30分以上	円 × 日	円	円
		4日以降30分未満	円 × 日	円	円
	3人以上	3日まで30分以上	円 × 日	円	円
		3日まで30分未満	円 × 日	円	円
		4日以降30分以上	円 × 日	円	円
		4日以降30分未満	円 × 日	円	円
	㊱ 准看護師				
	2人	3日まで30分以上	円 × 日	円	円
		3日まで30分未満	円 × 日	円	円
		4日以降30分以上	円 × 日	円	円
		4日以降30分未満	円 × 日	円	円
	3人以上	3日まで30分以上	円 × 日	円	円
		3日まで30分未満	円 × 日	円	円
		4日以降30分以上	円 × 日	円	円
		4日以降30分未満	円 × 日	円	円

精神科基本療養費Ⅰ及びⅢの加算	㊲ 精神科緊急訪問看護加算	円 × 回 ＋	円 × 回	円	円
	㊳ 長時間精神科訪問看護加算		円 × 日	円	円
	㊴ 複数名精神科訪問看護加算				
	看護師等				
	1回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	2回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	3回以上	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	作業療法士				
	1回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	2回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	3回以上	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	准看護師				
	1回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	2回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	3回以上	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	看護補助者	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	精神保健福祉士	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	㊵ 夜間・早朝訪問看護加算		円 × 日	円	円
	㊶ 深夜訪問看護加算		円 × 日	円	円
	㊷ 精神科複数回訪問加算				円
	2回	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
	3回以上	1人又は2人	円 × 日	円	円
		3人以上	円 × 日	円	円
精Ⅳ	㊸ 看護師等		円 × 回	円	円
	作業療法士		円 × 回	円	円

情報提供先	1 市(区)町村等	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
		1 入園・入学　　2 転園・転学　　3 医療的ケアの変更
	3 保険医療機関等	1 保険医療機関　　2 介護老人保健施設　　3 介護医療院
専門の研修	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

実日数	保険		日
	①公費	日	②公費　日

訪問日

	○ ◎ ◇	☆	△	□	▽	同一建物	同一緊急
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							

特記事項

1 他①

2 他②

3 従

4 特地

5 介

6 支援

7 同一緊急

8 退支

9 連

10 緊急訪問看護の理由コード：

合計		
請求	保険	円
	①公費	円
	②公費	円
決定	保険	※　円
	①公費	※　円
	②公費	※　円
負担金額		円
	保険	減額　割(円) 免除 ・ 支払い猶予
	①公費	円
	②公費	円
公費負担金額	①公費	※　円
	②公費	※　円

※高額療養費

備考　1．この用紙は、A列４番とすること。　2．※印の欄は、記入しないこと。