

第八條 (訪問看護療養費及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令第二条の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式の一部改正)  
様式第一から様式第三までの様式中「本号」を「号」に改める。

様式第四を次のように改める。

○ 訪問看護療養費明細書 都道府県番号 訪問看護ステーションコード

令和 年 月 日

6	1	社・国	3	後	1	単	2	本	8	高
訪問	2	公	費	4	退	職	3	併	6	人
										0
										10
										9
										7
										8

保険者番号

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

訪問看護ステーションの住所及び名称

主治医の属する医療機関の名称

主治医の氏名

訪問開始年月日

訪問終了年月日時刻

訪問終了の状況

死亡の状況

指示期間

精神指示期間

精神特別指示期間

基本療養費 (I) 及び (II)

① 看護師等 (週3日目まで) 円 × 日 円

② 理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 円

③ 専門の研修を受けた看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円

④ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円

⑤ 看護師等 (週4日目以降) 円 × 日 円

⑥ (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円

⑦ 理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 円

⑧ (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円

⑨ 専門の研修を受けた看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円

⑩ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円

⑪ (3人以上) (週3日目まで) 円 × 日 円

⑫ 難病等複数回訪問加算 円 × 日 円

⑬ 緊急訪問看護加算 円 × 日 円

⑭ 長時間訪問看護加算 円 × 日 円

⑮ 乳幼児加算 円 × 日 円

⑯ 複数名訪問看護加算 円 × 日 円

⑰ 看護師等 円 × 日 円

⑱ 理学療法士等 円 × 日 円

⑲ 准看護師 円 × 日 円

⑳ 看護補助者 (ハ) 円 × 日 円

㉑ 看護補助者 (ニ) (1日1回) 円 × 日 円

(1日2回) 円 × 日 円

(1日3回以上) 円 × 日 円

㉒ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日 円

㉓ 深夜訪問看護加算 円 × 日 円

基本療養費 (III)

㉔ 看護師等 円 × 回 円

㉕ 理学療法士等 円 × 回 円

50 管理療養費 円 + 円 × 日 円

51 24時間対応体制加算 円 円

52 特別管理加算 円 円

53 退院時共同指導加算 円 × 回 円

54 特別管理指導加算 円 × 回 円

55 退院支援指導加算 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パレンス加算 円 × 回 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 情報提供療養費 円 円

71 ターミナルケア療養費 円 円

主治医への直近報告年月日 年 月 日

情報提供先

訪問日

1 市(区)町村等

2 学校

3 医療機関等

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 同一日

8 同一緊急

9 退支

10 連

負担金額 円

減額 割(円)免除・支払い猶予 円

※高額療養費 円

合 計

① 公費 円 ※ 円 円 ※公費負担金額 円 備考

② 公費 円 ※ 円 円 ※公費負担金額 円

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。