

○ 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

平成 年 月 日

6	1	社・国	3	後期	1	単	2	本	人	8	高	1
訪問	2	公費	4	退職	3	3	併	6	家	族	0	高
											7	給
											10	付
											9	
											8	
											7	

様式第四

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

保険者番号	給付	1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		

氏名	特記
1男 2女 1明 2大 3昭 4平	
訪問した住所	
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及び名称

心身の状態	訪問開始年月日	年 月 日	保険	日
主たる傷病名	訪問終了年月日時刻	年 月 日 午前 午後 時 分	実日数	① 日
1. 2. 3.	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 ()	② 日	
基準告示第2の1に規定する疾病等の有無	死亡の状況	時刻 年 月 日 午前・午後 時 分		
1 人工呼吸器使用の状態 2 気管カニューレ使用の状態 3 真皮を越える褥瘡の状態	場所	1 自宅 2 施設 3 病院 4 診療所 5 その他 ()		
指示期間	主治医の属する医療機関の名称			
(特別指示期間) 年月日～年月日 / 年月日～年月日	主治医の氏名			
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				

⑩ 基本療養費 (I) 及び (II)	(公費分金額)
⑪ 看護師等 (週3日目まで)	円 × 日 円
理学療法士等 (週3日目まで)	円 × 日 円
⑫ 准看護師 (週3日目まで)	円 × 日 円
⑬ 看護師等 (週3日目まで)	円 × 日 円
(3人以上) (週3日目まで)	円 × 日 円
⑭ 准看護師 (週3日目まで)	円 × 日 円
(3人以上) (週3日目まで)	円 × 日 円
⑮ 難病等複数回訪問加算	円 × 日 円
⑯ 緊急訪問看護加算	円 × 日 円
⑰ 長時間訪問看護加算	円 × 日 円
⑱ 乳幼児加算	円 × 日 円
⑲ 幼児加算	円 × 日 円
⑳ 複数名訪問看護加算	円 × 日 円
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
㉑ 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日 円
㉒ 深夜訪問看護加算	円 × 日 円
基本療養費 (III)	
㉓ 看護師等	円 × 日 円
理学療法士等	円 × 日 円

⑳ 基本療養費 (I) 及び (III)	(公費分金額)
㉑ 看護師等 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
(週3日目まで30分以上)	円 × 日 円
(週4日目以降30分未満)	円 × 日 円
(週4日目以降30分以上)	円 × 日 円
㉒ 作業療法士 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
(週3日目まで30分以上)	円 × 日 円
(週4日目以降30分未満)	円 × 日 円
(週4日目以降30分以上)	円 × 日 円
㉓ 准看護師 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
(週3日目まで30分以上)	円 × 日 円
(週4日目以降30分未満)	円 × 日 円
(週4日目以降30分以上)	円 × 日 円
㉔ 看護師等 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
(週3日目まで30分以上)	円 × 日 円
(週4日目以降30分未満)	円 × 日 円
(週4日目以降30分以上)	円 × 日 円
(3人以上) (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
(週3日目まで30分以上)	円 × 日 円
(週4日目以降30分未満)	円 × 日 円
(週4日目以降30分以上)	円 × 日 円
㉕ 作業療法士 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
(週3日目まで30分以上)	円 × 日 円
(週4日目以降30分未満)	円 × 日 円
(週4日目以降30分以上)	円 × 日 円
(3人以上) (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
(週3日目まで30分以上)	円 × 日 円
(週4日目以降30分未満)	円 × 日 円
(週4日目以降30分以上)	円 × 日 円
㉖ 准看護師 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
(週3日目まで30分以上)	円 × 日 円
(週4日目以降30分未満)	円 × 日 円
(週4日目以降30分以上)	円 × 日 円
(3人以上) (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
(週3日目まで30分以上)	円 × 日 円
(週4日目以降30分未満)	円 × 日 円
(週4日目以降30分以上)	円 × 日 円

⑥① 管理療養費	円 × 日 円
⑥② 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算	円 × 日 円
⑥③ 特別管理加算	円 × 日 円
⑥④ 退院時共同指導加算	円 × 回 円
特別管理指導加算	円 × 回 円
⑥⑤ 退院支援指導加算	円 × 回 円
⑥⑥ 在宅患者連携指導加算	円 × 回 円
⑥⑦ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円 × 回 円
⑥⑧ 精神重症患者早期集中支援管理連携加算	円 × 回 円

㉗ 緊急訪問看護加算	円 × 日 円
㉘ 長時間訪問看護加算	円 × 日 円
㉙ 複数名訪問看護加算	円 × 日 円
看護師等	円 × 日 円
作業療法士	円 × 日 円
准看護師	円 × 日 円
看護補助者	円 × 日 円
精神保健福祉士	円 × 日 円
㉚ 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日 円
㉛ 深夜訪問看護加算	円 × 日 円
㉜ 精神科複数回訪問加算	円 × 日 円

⑥⑩ 情報提供療養費	円
⑦① ターミナルケア療養費	円
主治医への直近報告年月日	年 月 日
提供した情報の概要	
情報提供先の市(区)町村等の名称	

基本療養費 (II)	
㉝ 看護師等	円 × 日 円
作業療法士	円 × 日 円
㉞ 延長時間加算	円 × 時間 円
基本療養費 (IV)	
㉟ 看護師等	円 × 日 円
作業療法士	円 × 日 円

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				

特記事項	1 他①
	2 他②
	3 従
	4 特
	5 介
	6 支
	7 同一日

合	請求	円 ※	決定	円	負担金額	円	※高額療養費
①		円 ※		円	円	※公費負担金額	円 備考
②		円 ※		円	円	※公費負担金額	円

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