

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を改正する件


○厚生労働省告示第八十七号

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（平成四年厚生省令第五号）第二条の規定に基づき、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（平成二十年厚生労働省告示第二百二十七号）の一部を次のように改正し、令和四年四月一日から適用する。ただし、この告示の適用の際現に存するこの告示による改正前の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様式第三及び様式第四に規定する様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

令和四年三月二十五日

厚生労働大臣 後藤 茂之

様式第三及び様式第四を次のように改める。



令和 年 月 分

訪問看護療養費請求書

保 險 者

ステーションコード

各広域連合 殿

下記のとおり請求する。

訪問看護ステーション  
の所在地及び名称  
指定訪問看護事業者氏名

令和 年 月 日

後期高齢者医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
後期高齢 一般・低所得	請求				円
	※決定				
後期高齢7割	請求				
	※決定				

公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
	請求				
	※決定				
	請求				
	※決定				
	請求				
	※決定				

※高額療養費	件数	
	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。

○ 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 分

Table with columns for insurance type (1-6), period (1-3), and age (1-8). Includes fields for insurance number and beneficiary details.

Table for caregiver information, including caregiver number 1 and 2, and medical institution number 1 and 2.

Table for insurance details, including insurance number, beneficiary name, and address.

Table for patient information, including name, sex, date of birth, and address.

Table for medical institution details, including name and address.

Table for medical status, including diagnosis, symptoms, and vital signs.

Table for visit schedule, including start/end dates and time.

Table for basic care fees (Basic Care Fee I and II), listing services like nursing and therapy with rates.

Table for special care fees (Special Care Fee I, II, III), listing services like psychiatric care and emergency visits.

Table for additional fees (Additional Fee I and II), including multiple visits and night/early morning care.

Table for management fees (Management Fee), including management, special management, and support fees.

Table for visit support fees (Visit Support Fee), including transportation and other support.

Table for special care fees (Special Care Fee IV), including psychiatric care and emergency visits.

Table for information provision fees (Information Provision Fee), including consultation and management fees.

Table for summary and total fees, including insurance payment and out-of-pocket amounts.

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。