

帳 票 種 別 34733		修正項目番号 ※ □□		修正欄 ※ □□□□□□□□□□□□□□□□																																																																										
①労働保険番号 <table><tr><td>府</td><td>県</td><td>所</td><td>掌</td><td>管</td><td>轄</td><td>基</td><td>幹</td><td>番</td><td>号</td><td>枝</td><td>番</td><td>号</td></tr><tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr></table>				府	県	所	掌	管	轄	基	幹	番	号	枝	番	号	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	⑥①支払額 <table><tr><td>百万</td><td>十万</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr><tr><td>※</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr></table>				百万	十万	万	千	百	十	円	※	□	□	□	□	□	□																															
府	県	所	掌	管	轄	基	幹	番	号	枝	番	号																																																																		
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□																																																																		
百万	十万	万	千	百	十	円																																																																								
※	□	□	□	□	□	□																																																																								
②生年月日 <table><tr><td>元号</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr><tr><td>1 明治</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr><tr><td>3 大正</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr><tr><td>5 昭和</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr><tr><td>7 平成</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr><tr><td>9 令和</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr><tr><td colspan="4">1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑</td></tr></table> ③傷病年月日 <table><tr><td>元号</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr><tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr><tr><td colspan="4">1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑</td></tr></table>				元号	年	月	日	1 明治	□	□	□	3 大正	□	□	□	5 昭和	□	□	□	7 平成	□	□	□	9 令和	□	□	□	1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑				元号	年	月	日	□	□	□	□	1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑				⑥②増減コード及び増減額 <table><tr><td>百万</td><td>十万</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr><tr><td>※</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr><tr><td>増</td><td>+</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>減</td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ⑥③増減理由 <table><tr><td>※</td><td>□</td><td>□</td></tr></table>				百万	十万	万	千	百	十	円	※	□	□	□	□	□	□	増	+						減	-						※	□	□
元号	年	月	日																																																																											
1 明治	□	□	□																																																																											
3 大正	□	□	□																																																																											
5 昭和	□	□	□																																																																											
7 平成	□	□	□																																																																											
9 令和	□	□	□																																																																											
1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑																																																																														
元号	年	月	日																																																																											
□	□	□	□																																																																											
1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑																																																																														
百万	十万	万	千	百	十	円																																																																								
※	□	□	□	□	□	□																																																																								
増	+																																																																													
減	-																																																																													
※	□	□																																																																												
④訪問開始年月日及び訪問終了年月日時刻 <table><tr><td>元号</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>時刻</td><td>元号</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>時刻</td></tr><tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr><tr><td colspan="4">1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑</td><td>午前 午後</td><td colspan="4">1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑</td></tr></table> ⑤実日数 <table><tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>日</td></tr></table> ⑥④合計額 <table><tr><td>百万</td><td>十万</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr><tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr></table>				元号	年	月	日	時刻	元号	年	月	日	時刻	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑				午前 午後	1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑				□	□	□	日	百万	十万	万	千	百	十	円	□	□	□	□	□	□	□	⑥④決定年月日 <table><tr><td>元号</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr><tr><td>※</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr></table> ⑥⑤処理区分 <table><tr><td>※</td><td>□</td><td>□</td></tr></table>				元号	年	月	日	※	□	□	□	※	□	□													
元号	年	月	日	時刻	元号	年	月	日	時刻																																																																					
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□																																																																					
1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑				午前 午後	1~9年は右へ↑ 1~9月は右へ↑ 1~9日は右へ↑																																																																									
□	□	□	日																																																																											
百万	十万	万	千	百	十	円																																																																								
□	□	□	□	□	□	□																																																																								
元号	年	月	日																																																																											
※	□	□	□																																																																											
※	□	□																																																																												
労働者の氏名		(歳)	事業の名称																																																																											
労働者の住所		都府 道県	郡区 市	事業場の所在地	都府 道県	郡区 市																																																																								
主たる傷病名		1. .		主治医の所属する医療機関名称																																																																										
		2. .																																																																												
		3. .																																																																												
		基準告示第2の1に規定する疾病等の有無		主治医氏名																																																																										
		1. 別表7																																																																												
		2. 別表8																																																																												
		3. 無該当する疾病等																																																																												
傷病の経過		指示期間		年 月 日 ~ 年 月 日																																																																										
		特別指示期間		年 月 日 ~ 年 月 日																																																																										
		精神指示期間		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																																																																										

○基本療養費等の明細は裏面に記載してください。

○医師の訪問看護指示書の写しを添付してください。

※印の欄は記入しないでください。

0123456789

心身の状態	GAF（コード：判定した年月日：年 月 日）			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（ ）					訪問日										
				死亡の状況	時刻	年 月 日 午前・午後 時 分					○ ● ◇	☆	△	□	▽	同一建物	同一緊急				
						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	⑪ 看護師等	3日まで	円×	日	精神科基本療養費Ⅰ	⑬ 看護師等	3日まで30分以上	円×	日	⑮ 看護師等 2人	3日まで30分以上	円×	日	1							
		4日以降	円×	日				3日まで30分未満	円×		日			円×	日	2					
	⑫ 准看護師	3日まで	円×	日		⑭ 作業療法士	4日以降30分以上	円×	日		4			円×	日	3					
		4日以降	円×	日			3日まで30分未満	円×	日				円×	日	4						
	⑬ 専門の研修を受けた看護師	3日まで	円×	日			3日まで30分未満	円×	日		5			円×	日	5					
	⑭ 理学療法士等	3日まで	円×	日			4日以降30分以上	円×	日		6			円×	日	6					
		4日以降	円×	日			4日以降30分未満	円×	日		7			円×	日	7					
	⑮ 看護師等 2人	3日まで	円×	日			3日まで30分未満	円×	日		8			円×	日	8					
		4日以降	円×	日			4日以降30分未満	円×	日		9			円×	日	9					
	基本療養費Ⅱ	⑯ 准看護師 2人	3日まで	円×		日	精神科基本療養費Ⅲ	⑰ 看護師等 2人	3日まで30分以上		円×	日	⑲ 作業療法士 2人	3日まで30分以上	円×	日	10				
		4日以降	円×	日				3日まで30分未満	円×	日				円×	日	11					
3人以上		3日まで	円×	日	3人以上	3日まで30分以上		円×	日	12				円×	日	12					
		4日以降	円×	日		3日まで30分未満		円×	日	13				円×	日	13					
⑰ 専門の研修を受けた看護師		3日まで	円×	日		4日以降30分以上		円×	日	14				円×	日	14					
⑱ 理学療法士等		3日まで	円×	日		4日以降30分未満		円×	日	15				円×	日	15					
2人		3日まで	円×	日		3日まで30分未満		円×	日	16				円×	日	16					
		4日以降	円×	日		4日以降30分未満		円×	日	17				円×	日	17					
3人以上		3日まで	円×	日		3日まで30分未満		円×	日	18				円×	日	18					
		4日以降	円×	日		4日以降30分未満		円×	日	19				円×	日	19					
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	円×	回	精神科基本療養費Ⅰ及びⅢの加算	⑳ 准看護師 2人	3日まで30分以上	円×	日	㉑ 複数名精神科訪問看護加算	3日まで30分以上	円×	日	20							
		1人又は2人	円×	日				3日まで30分未満	円×		日			円×	日	21					
		3人以上	円×	日				4日以降30分以上	円×		日			円×	日	22					
	3回以上	1人又は2人	円×	日				4日以降30分未満	円×		日			円×	日	23					
		3人以上	円×	日				3日まで30分未満	円×		日			円×	日	24					
	㉒ 緊急訪問看護加算	円×	回	円×		回			4日以降30分未満		円×	日			円×	日	25				
	㉓ 長時間訪問看護加算	円×	日	円×		日			3日まで30分未満		円×	日			円×	日	26				
	㉔ 乳幼児加算	円×	回	円×		回			4日以降30分未満		円×	日			円×	日	27				
		円×	回	円×		回			3日まで30分未満		円×	日			円×	日	28				
		円×	回	円×		回			4日以降30分未満		円×	日			円×	日	29				
基Ⅲ	㉕ 複数名訪問看護加算	看護師等	1人又は2人	円×	日	㉖ 精神科緊急訪問看護加算	㉖ 精神科緊急訪問看護加算	円×	回	円×	回	円×	回	30							
		3人以上	円×	日										31							
	理学療法士等	1人又は2人	円×	日																	
		3人以上	円×	日																	
	准看護師	1人又は2人	円×	日																	
		3人以上	円×	日																	
	その他職員（ハ）	1人又は2人	円×	日																	
		3人以上	円×	日																	
	その他職員（ニ）	1人又は2人	円×	日																	
		3人以上	円×	日																	
管理療養費	㉗ 夜間・早朝訪問看護加算	円×	日	円×	日	㉘ 長時間精神科訪問看護加算	㉘ 長時間精神科訪問看護加算	円×	日	円×	日	円×	日	32							
	㉙ 深夜訪問看護加算	円×	日	円×	日																
	㉚ 看護師等	円×	回	円×	回																
	理学療法士等	円×	回	円×	回																
	㉛ 管理療養費	円+	円×	日																	
	㉜ 24時間対応体制加算																				
	㉝ 特別管理加算																				
	㉞ 退院時共同指導加算	円×	回	円×	回																
	特別管理指導加算	円×	回	円×	回																
	㉟ 退院支援指導加算	円×	回	円×	回																
基Ⅳ	㊱ 在宅患者連携指導加算	円×	回	円×	回	㊲ 複数名精神科訪問看護加算	㊲ 複数名精神科訪問看護加算	円×	回	円×	回	円×	回	33							
	㊲ 在宅患者緊急時等ケアフェレンス加算	円×	回	円×	回																
	㊳ 精神科重症患者支援管理連携加算																				
	㊴ 看護・介護職員連携強化加算																				
	㊵ 専門管理加算																				
	㊶ 訪問看護情報提供療養費																				
	㊷ 訪問看護ターミナルケア療養費	㊷（Ⅰ）																			
	㊸ 訪問看護ターミナルケア療養費	㊸（Ⅱ）																			
	㊹ 訪問看護ベースアップ評価料																				
	情報提供先	市（区）町村等	1 市（区）町村等					㊺ 精神科緊急訪問看護加算	㊺ 精神科緊急訪問看護加算	円×	回	円×	回	円×	回	34					
		2 指定特定相談支援事業者等																			
医療機関等		1 医療機関																			
		2 介護老人保健施設																			
		3 介護医療院																			
主治医への直近報告年月日		年 月 日																			
提供した情報の概要																					
お 願 い	合計額 ※表面⑥に転記してください。	円				㊻ 精神科緊急訪問看護加算	㊻ 精神科緊急訪問看護加算	円×	回	円×	回	円×	回	35							

お 願 い

○この用紙は、機械で直接処理しますので、折り曲げたり汚したり、また他の用紙をのりづけしないでください。
○小枠内は、黒ボールペンで、枠からはみ出さないように、標準字体にならって、ていねいに記入してください。
○この用紙は、直射日光・湿気をさけて保管してください。