

6	1	社・国	3	後期	1	單獨	2	本人	8	高齡一
訪問					2	2	4	六		
	2	公費	4	退職	3	3	6	家族	0	高齡7

訪問看護ステーションの住所地及び名称

保 險 者							給付	1 0 9 8
番 号								7 ()

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地及び名称

主治医の属する医療機関の名称										実日数	保険	日
主治医の氏名											① 公費	日
訪問開始年月日	年 月 日										② 公費	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 ()											

基本療養費（Ⅰ）及び（Ⅲ）				(公費分金額)				
精神科	③①	看護師等	(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円
			(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円
	③②	作業療法士	(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円
			(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円
	③③	准看護師	(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円
			(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円
③④	看護師等	(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円	
		(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円	
		(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円	
		(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円	
内科	(3人以上)		(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円
			(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円
	③⑤	作業療法士	(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円
			(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円
	(3人以上)		(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円
			(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円
③⑥	准看護師	(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円	
		(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円	
		(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円	
		(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円	
基木療養	(3人以上)		(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円
			(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円
	③⑦	緊急訪問看護加算	(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円
			(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円
	③⑧	長時間訪問看護加算	(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円
			(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円
			(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円
③⑨	複数名訪問看護加算	(週3日日まで30分未満)	円	×	日	円	円	
		(週3日日まで30分以上)	円	×	日	円	円	
		(週4日日以降30分未満)	円	×	日	円	円	
		(週4日日以降30分以上)	円	×	日	円	円	
療養費	看護師等	(1日1回)	円	×	日	円	円	
		(1日2回)	円	×	日	円	円	
		(1日3回以上)	円	×	日	円	円	
		(1日1回)	円	×	日	円	円	
	作業療法士	(1日1回)	円	×	日	円	円	
		(1日2回)	円	×	日	円	円	
		(1日3回以上)	円	×	日	円	円	
		(1日1回)	円	×	日	円	円	
	准看護師	(1日1回)	円	×	日	円	円	
		(1日2回)	円	×	日	円	円	
		(1日3回以上)	円	×	日	円	円	
		(1日1回)	円	×	日	円	円	
看護補助者	(1日1回)	円	×	日	円	円		
	(1日2回)	円	×	日	円	円		
	(1日3回以上)	円	×	日	円	円		
	(1日1回)	円	×	日	円	円		
精神保健福祉士	(1日1回)	円	×	日	円	円		
	(1日2回)	円	×	日	円	円		
	(1日3回以上)	円	×	日	円	円		
	(1日1回)	円	×					

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 減額 支払い猶予	円		※高額療養費
割（円）免除・			
	円	※公費負担金額	円
	円	※公費負担金額	円
			備 考