

※本記載例は、様式第四により電子レセプトを紙出力する際の記載イメージをお示しすることを目的として作成しています。  
実際の症例としての整合性を担保するものではありませんのでご注意ください。

訪問看護療養費明細書 令和 6年 6月分 県番：13 訪コ：0123456 6訪問 1社保 22併 2本人

| 保険 | 保険者番号又は公費負担者番号 | 記号・番号又は公費受給者番号               | 実日数     | 請求        | 決定 ※      | 一部負担金額 |
|----|----------------|------------------------------|---------|-----------|-----------|--------|
|    | 01131234       | 12345678<br>1234567<br>枝番 01 | 7       | 65,080    | 65,080    |        |
| 公① | 12139999       | 1111111                      | 7       | 65,080    | 65,080    |        |
| 公② |                |                              |         |           |           |        |
| 公③ |                |                              |         |           |           |        |
| 公④ |                |                              |         |           |           |        |
| 特記 |                | 職務上の事由                       | 給付割合    | 高額療養費再掲 ※ |           |        |
|    |                |                              | 一部負担金区分 | 公費負担金額① ※ | 公費負担金額② ※ |        |

訪問看護  
ステーションの  
所在地  
及び名称  
東京都千代田区〇〇1-2-3  
訪問看護ステーション〇〇〇  
TEL 03-1234-5678

| 主治医     | 医療機関<br>名称 | 医療機関コード      |     |         | 氏名    |
|---------|------------|--------------|-----|---------|-------|
|         |            | 県番           | 点数表 | 医療機関コード |       |
|         | △△クリニック    | 13           | 1   | 0000001 | 医師 一男 |
| 直近報告年月日 |            | 令和 6年 6月 30日 |     |         |       |

| 氏名                                                                                                                                                 | 訪問した<br>場所 | 情報欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                          |    |    |    |    |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|--|--|
|                                                                                                                                                    |            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2    | 3                                                                                                                                                        | 4  | 5  | 6  | 7  |  |  |
| ホウモン タロウ<br>訪問 太郎<br>1男 3昭32・2・22生                                                                                                                 | 1 自宅       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                          |    |    |    |    |  |  |
| 主たる<br>傷病名・<br>心身の<br>状態・<br>指示期<br>間・訪<br>問開<br>始及<br>び終<br>了年<br>月日・<br>訪<br>問終<br>了等<br>の状<br>況・情<br>報提<br>供・特<br>記事<br>項・専<br>門の<br>研修<br>・その他 | 訪問日        | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9    | 10                                                                                                                                                       | 11 | 12 | 13 | 14 |  |  |
|                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ○☆△□ | ○△                                                                                                                                                       | ○△ | ○△ | ○△ | ○△ |  |  |
|                                                                                                                                                    |            | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 16   | 17                                                                                                                                                       | 18 | 19 | 20 | 21 |  |  |
|                                                                                                                                                    |            | ○△                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                          |    |    |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                    |            | 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 23   | 24                                                                                                                                                       | 25 | 26 | 27 | 28 |  |  |
|                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                          |    |    |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                    |            | 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30   | 31                                                                                                                                                       |    |    |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                          |    |    |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                    |            | 主たる傷病名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      | <主たる傷病名><br>1 2型糖尿病<br>2 廃用症候群<br>3 四肢感覚脱失                                                                                                               |    |    |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                    |            | 心身の状態                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      | <心身の状態><br>移動、入浴に全面介助が必要。食事、排せつ、着替に一部介助が必要。<br>(基準告示第2の1に規定する疾病等の有無)<br>2 別表8<br>(該当する疾病等)<br>5 2 在宅自己導尿指導管理を受けている状態にある者<br>5 5 在宅自己疼痛管理指導管理を受けている状態にある者 |    |    |    |    |  |  |
| 指示期間                                                                                                                                               |            | <指示期間><br>令和 6年 6月 9日 ~ 令和 6年 6月 30日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                                                                                                                                          |    |    |    |    |  |  |
| 訪問開始及び終了年月日                                                                                                                                        |            | <特別指示期間><br>令和 6年 6月 9日 ~ 令和 6年 6月 15日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                                                                                                                                          |    |    |    |    |  |  |
| 特記事項                                                                                                                                               |            | 10 15 2 訪問看護基本療養費2 (保健師、助産師又は看護師による場合 (ハを除く。)) (同一日に2人) (週3日目まで)<br>2 訪問看護基本療養費2 (保健師、助産師又は看護師による場合 (ハを除く。)) (同一日に2人) (週4日目以降)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                          |    |    |    |    |  |  |
| 専門の研修                                                                                                                                              |            | 21 2 長時間訪問看護加算 (訪問看護基本療養費) 5,550 × 3<br>23 2 複数名訪問看護加算 (看護職員が他の看護師等 (准看護師を除く。) と同時に指定訪問看護を行う場合) (同一建物内1人又は2人) (訪問看護基本療養費) 6,550 × 4<br>50 51 2 訪問看護管理療養費 (月の初日の訪問の場合) (機能強化型訪問看護管理療養費2) 5,200 × 1<br>60 2 2 複数名訪問看護加算 (看護職員が他の看護師等 (准看護師を除く。) と同時に指定訪問看護を行う場合) (同一建物内1人又は2人) (訪問看護基本療養費) 4,500 × 1<br>50 51 2 訪問看護管理療養費 (月の初日の訪問の場合) (機能強化型訪問看護管理療養費2) 10,030 × 1<br>60 2 専門管理加算 (緩和ケア、褥瘡ケア又は人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門の研修を受けた看護師が計画的な管理を行った場合) (訪問看護管理療養費) 2,500 × 1 |      |                                                                                                                                                          |    |    |    |    |  |  |

様式第四