

令和 年 月分

様式第六号

公害医療手帳の記号番号										(吹)
氏名	1男	2女	1明	2大	3昭	4平	5令			年生

公害医療機関の
所在地及び名称

心 身 の 状 態			訪問開始 年 月 日	年 月 日		実日数						
			訪問終了 年 月 日 時 刻	年 月 日 午前 午後 時 分		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 ()								
			死亡時刻	年 月 日 午前 午後 時 分								
指 示 期 間	指示期間 年 月 日 ～ 年 月 日		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		主治医の氏名									
基 本 療 養 費	⑩	⑪ 看護師等 (週3日目まで) 円 × 日 (週4日目以降) 円 × 日 理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 (週4日目以降) 円 × 日 専門の研修を受けた看護師 円 × 日	円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 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										
		主治医への直近報告年月日										
		年 月 日										
		提供した情報の概要										
		⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 (週4日目以降) 円 × 日		円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円 円								
		⑬ 難病等複数回訪問加算 円 × 日 円 × 日										
		⑭ 緊急訪問看護加算 円 × 日										
		⑮ 長時間訪問看護加算 円 × 日										
		⑯ 複数名訪問看護加算 看護師等 円 × 日 理学療法士等 円 × 日 准看護師 円 × 日 看護補助者 円 × 日										
		⑰ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日										
		⑱ 深夜訪問看護加算 円 × 日										
		小 計			①	円						
		⑳			㉑ 管理療養費 円 + 円 × 日	円 円 円 円 円 円 円 円	情報提供先の市(区)町村等の名称					
㉒ 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算 円												
㉓ 特別管理加算 円	特記事項											
㉔ 退院時共同指導加算 円												
特別管理指導加算 円 × 回												
㉕ 退院支援指導加算 円												
㉖ 在宅患者連携指導加算 円												
㉗ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円 × 回												
小 計	②	円										
㉘ 情報提供療養費		③	円									
㉙ 訪問看護ターミナルケア療養費		④	円									
合 計	⑤ ①+②+③+④		円									
	⑥ 1.5×⑤		円									
※ 決 定		円										

注意 ※印の欄は、記入しないこと。