○厚生労働省告示第九十二号

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百二十七号）の一部を次のように改正し、平成二十八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。

平成二十八年三月二十五日

厚生労働大臣　塩崎　恭久

様式第四を次のように改める。

様式第四

○　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　平成　年　月分

6 訪問	1 社・国	3 後期	1 単独	2 本人	8 高齢一
	2 公費	4 退職	2 併	4 六歳	
			3 併	6 家族	0 高齢7

－　－

公費負担者番号①　公費負担医療の受給者番号①

公費負担者番号②　公費負担医療の受給者番号②

保険者番号　給付 1098 7（　）

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏名　1男 2女　1明 2大 3昭 4平　・　・　生　特記

訪問した住所

職務上の事由　1 職務上　2 下船後3月以内　3 通勤災害

訪問看護ステーションの住所地及び名称

心身の状態

主たる傷病名　1.　2.　3.

基準告示第2の1に規定する疾病等の有無　1 別表7　2 別表8　3 無

1 人工呼吸器使用の状態　2 気管カニューレ使用の状態　3 真皮を越える褥瘡の状態　4 超重症児　5 準超重症児

指示期間

指示期間	年 月 日～　年 月 日／　年 月 日～　年 月 日
（特別指示期間）	年 月 日～　年 月 日／　年 月 日～　年 月 日
精神指示期間	年 月 日～　年 月 日／　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

訪問開始年月日　年　月　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（　）

実日数　保険　日　①公費　日　②公費　日

主治医の属する医療機関の名称

主治医の氏名

				（公費分金額）
⑩基本療養費（Ⅰ）及び（Ⅱ）				
⑪看護師等	（週3日目まで）	円×日	円	円
	（週4日目以降）	円×日	円	円
理学療法士等	（週3日目まで）	円×日	円	円
	（週4日目以降）	円×日	円	円
専門の研修を受けた看護師		円×日	円	円
⑫准看護師	（週3日目まで）	円×日	円	円
	（週4日目以降）	円×日	円	円
⑬看護師等	（週3日目まで）	円×日	円	円
	（週4日目以降）	円×日	円	円
（3人以上）	（週3日目まで）	円×日	円	円
	（週4日目以降）	円×日	円	円
理学療法士等	（週3日目まで）	円×日	円	円
	（週4日目以降）	円×日	円	円
（3人以上）	（週3日目まで）	円×日	円	円
	（週4日目以降）	円×日	円	円
専門の研修を受けた看護師		円×日	円	円
⑭准看護師	（週3日目まで）	円×日	円	円
	（週4日目以降）	円×日	円	円
（3人以上）	（週3日目まで）	円×日	円	円
	（週4日目以降）	円×日	円	円
⑮難病等複数回訪問加算		円×日	円	円
		円×日	円	円
⑯緊急訪問看護加算		円×日	円	円
⑰長時間訪問看護加算		円×日	円	円
⑱乳幼児加算		円×日	円	円
⑲幼児加算		円×日	円	円
⑳複数名訪問看護加算				
看護師等		円×日	円	円
理学療法士等		円×日	円	円
准看護師		円×日	円	円
看護補助者		円×日	円	円
㉑夜間・早朝訪問看護加算		円×日	円	円
㉒深夜訪問看護加算		円×日	円	円
基本療養費（Ⅲ）				
㉓看護師等		円×回	円	円
理学療法士等		円×回	円	円
㊿㊶管理療養費	円＋	円×日	円	円
㊷24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算			円	円
㊸特別管理加算			円	円
㊹退院時共同指導加算		円×回	円	円
特別管理指導加算		円×回	円	円
㊺退院支援指導加算			円	円
㊻在宅患者連携指導加算			円	円
㊼在宅患者緊急時等カンファレンス加算		円×回	円	円
㊽精神科重症患者早期集中支援管理連携加算			円	円
㊾情報提供療養費			円	円
㊿ターミナルケア療養費			円	円

主治医への直近報告年月日　年　月　日

提供した情報の概要

情報提供先の市（区）町村等の名称

				（公費分金額）
㉚基本療養費（Ⅰ）及び（Ⅲ）				
㉛看護師等	（週3日目まで30分未満）	円×日	円	円
	（週3日目まで30分以上）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分未満）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分以上）	円×日	円	円
㉜作業療法士	（週3日目まで30分未満）	円×日	円	円
	（週3日目まで30分以上）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分未満）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分以上）	円×日	円	円
㉝准看護師	（週3日目まで30分未満）	円×日	円	円
	（週3日目まで30分以上）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分未満）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分以上）	円×日	円	円
㉞看護師等	（週3日目まで30分未満）	円×日	円	円
	（週3日目まで30分以上）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分未満）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分以上）	円×日	円	円
（3人以上）	（週3日目まで30分未満）	円×日	円	円
	（週3日目まで30分以上）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分未満）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分以上）	円×日	円	円
㉟作業療法士	（週3日目まで30分未満）	円×日	円	円
	（週3日目まで30分以上）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分未満）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分以上）	円×日	円	円
（3人以上）	（週3日目まで30分未満）	円×日	円	円
	（週3日目まで30分以上）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分未満）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分以上）	円×日	円	円
㊱准看護師	（週3日目まで30分未満）	円×日	円	円
	（週3日目まで30分以上）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分未満）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分以上）	円×日	円	円
（3人以上）	（週3日目まで30分未満）	円×日	円	円
	（週3日目まで30分以上）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分未満）	円×日	円	円
	（週4日目以降30分以上）	円×日	円	円
㊲緊急訪問看護加算		円×日	円	円
㊳長時間訪問看護加算		円×日	円	円
㊴複数名訪問看護加算				
看護師等		円×日	円	円
作業療法士		円×日	円	円
准看護師		円×日	円	円
看護補助者		円×日	円	円
精神保健福祉士		円×日	円	円
㊵夜間・早朝訪問看護加算		円×日	円	円
㊶深夜訪問看護加算		円×日	円	円
㊷精神科複数回訪問加算		円×日	円	円
		円×日	円	円
基本療養費（Ⅱ）				
㊸看護師等		円×日	円	円
作業療法士		円×日	円	円
㊹延長時間加算		円×時間	円	円
基本療養費（Ⅳ）				
㊺看護師等		円×回	円	円
作業療法士		円×回	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				

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

合計		請求	※決定	負担金額		※高額療養費
	保険	円	※　円	円 減額　割（円）免除・支払い猶予		
	①公費	円	※　円	円	※公費負担金額　円	備考
	②公費	円	※　円	円	※公費負担金額　円	

備考　1.　この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。　2.　※印の欄は、記入しないこと。