【別添様式１】　窓口（相談）ステーション

請求書　兼　実績報告書

2022年　　月　　日

一般社団法人 大阪府訪問看護ステーション協会 会長　長濵　あかし　 様 　事業所名　：

 事業所住所：

 代表者氏名：

**請　求　書**

 「訪問看護師による自宅療養者への健康観察」事業に於ける窓口(相談)ステーションとして

 活動いたしましたので、下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動月 | 2022年　　月分 |
| 請求金額 | １１，０００円（税込） |

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

**実　績　報　告　(　月度)**

本事業に於ける窓口(相談)ステーションとしての活動を以下の通り、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 　報告者（管理者氏名） |  |
| 　　月度の活動期間 | 開始　　2022年　　月　1日 |
| ～2022年　　月　　末日　至 |
| 担当　保健所名(又は保健福祉センター名)  |  | [ ] 保健所　　[ ] 区保健福祉センター |
| 　活動期間中の保健所担当部門やST協会、地域の登録ステーションとの調整回数 |  | 回 |
| その他報告　（当該地域の「健康観察」実績や、当該地域における課題等） |

太枠欄は記載漏れがないようにお願いします。

記載例

【別添様式１】　窓口（相談）ステーション

請求書　兼　実績報告書

2022年　○○月　　＊＊日

一般社団法人 大阪府訪問看護ステーション協会 会長　長濵　あかし　 様 　事業所名　：●●訪問看護ステーション

 事業所住所：大阪市●●区●●　●丁目　●－●

 代表者氏名：代表取締役　　大阪　太郎

**請　求　書**

 「訪問看護師による自宅療養者への健康観察」事業に於ける窓口(相談)ステーションとして

 活動いたしましたので、下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施月 | 2022年○○月実施分 |
| 請求金額 | １１，０００円（税込） |

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

**実　績　報　告　(○○月度)**

本事業に於ける窓口(相談)ステーションとしての活動を以下の通り、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 　報告者（管理者氏名） | □□　△子 |
| 　○○月度の活動期間 | 開始　　2022年○○月 　1日 |
| ～2022年○○月　末日　 |
| 担当　保健所名(又は保健福祉センター名)  | ◇◇◇ | ✅保健所　　□区保健福祉センター |
| 　活動期間中の保健所担当部門やST協会、地域の登録ステーションとの調整回数 | ☆ | 回 |
| その他報告　（当該地域の「健康観察」実績や、当該地域における課題、実施内容等）　○当該地域の健康観察の　月度実績は　xx件　○地域の登録ステーションとのSNSを活用した情報共有を行いました　○当該地域行政と地域医師会と会議をもち相互連絡窓口の必要性が示唆されました。 |

太枠欄は記載漏れがないようにお願いします。