

○ 訪問看護療養費明細書

都道府県 訪問看護ステーションコード

Header information table including insurance type (1 社・国, 2 公費), period (3 後期, 4 退職), and family status (1 単独, 2 本家, 3 併用, 4 六人家族, 5 八人家族, 6 高齢一人, 7 高齢二人).

GAF尺度の記載について① (月の初日に判定した場合)

Table for public fee burdeners (公費負担者) with fields for name, address, and identification numbers.

Table for patient information (氏名, 性別, 生年月日, 住所, 職務上の事由).

訪問看護ステーションの所在地及び名称

Table for medical institution name (主治医, 氏名) and reporting date (直近報告年月日).

Table for medical conditions (主たる傷病名) and mental status (心身の状態).

Table for basic care fees (基本療養費 I, II) with columns for staff type, number of staff, and duration.

〔請求関係通知〕 訪問看護療養費請求書等の記載要領について(平18保医発0330008) (令2保医発0327第1・別添3改正) 別紙 訪問看護療養費請求書等の記載要領 II 請求書等の記載要領 第2 明細書に関する事項(様式第四) 22(14) 精神科訪問看護基本療養費(I)又は(II)を算定した場合は、「特記事項」欄の「10 GAF」の数字を○で囲み、当該月の初日の指定訪問看護時におけるGAF尺度により判定した値と、判定した年月日をあわせて記載すること。

月の初日(4日)の指定訪問看護でGAF尺度を判定した場合は、判定年月日は月の初日の指定訪問看護の実施日(令和2年10月4日)となります。

Table for additional charges (加算) including night/early morning care, management fees, and terminal care fees.

Main calculation table with columns for staff type, duration, unit price, total amount, and insurance payment details.

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