

6	1	社・国	3	後期	1	単	独	2	本	人	8	高
	2	公費	4	退職	2	2	併	4	六	歳	0	高
					3	3	併	6	家	族		7
									給付	10	9	8
										7		

## GAF尺度の記載について② (月の初日が利用者本人でない場合)

公費負担者番号①		公費負担医受給者番号	
公費負担者番号②		公費負担医受給者番号②	

氏名: \_\_\_\_\_ 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所在地及び名称: \_\_\_\_\_

主治医氏名: \_\_\_\_\_ 直近報告年月日: \_\_\_\_\_

主たる傷病名	1. _____ 2. _____ 3. _____
心身の状態	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 該当する疾病等 _____

指示期間	年月日～年月日 / 年月日～年月日	実日数	2日
(特別指示期間)	年月日～年月日 / 年月日～年月日	①公費	日
精神指示期間	年月日～年月日 / 年月日～年月日	②公費	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
訪問終了の状態	
死亡の状況	

訪問日	○ △ □ ▽	同一建物	同一緊急
1			
2			
3			
4	○		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	○		
12			
13			
14			
15			
16			
17			

月の初日(4日)の指定訪問看護が家族に対するものであり、利用者本人への指定訪問看護が11日の場合は、判定年月日は利用者本人への指定訪問看護の実施日(令和2年10月11日)となります。なお、月の初日に利用者本人への指定訪問看護が行えなかった理由の記載は不要です。

### 〔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(Ⅲ)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。

なお、電子計算機の場合は、「10 GAF」の○に代えて( )等を使用して記載することも差し支えないこと。

＜訪問看護業務の手引(令和2年4月版)P652参照＞

基本療養費Ⅰ及びⅡの加算	2人 円 × 日 円	3人以上 円 × 日 円	精神科緊急訪問看護加算 円 × 日 円	2 他②
⑳ 緊急訪問看護加算	円 × 日 円		㉑ 長時間精神科訪問看護加算 円 × 日 円	
㉒ 長時間訪問看護加算	円 × 日 円		㉓ 複数名精神科訪問看護加算	
㉔ 乳幼児加算	円 × 日 円		看護師等	
㉕ 複数名訪問看護加算	円 × 日 円		1回 1人 円 × 日 円	円 3 従
			2人 2人以上 円 × 日 円	円 4 特地
			3人以上 円 × 日 円	円 5 介
				円 6 支援
				円 7 同一緊急
				円 8 退支
				円 9 連
				円 10 GAF 55 点
				令和2年10月11日

### 第7 訪問看護療養費の支給

#### 4 精神科訪問看護基本療養費

##### 1) 精神科訪問看護基本療養費(Ⅰ)及び(Ⅲ)

※算定にあたっては、訪問看護記録書、訪問看護報告書及び訪問看護療養費明細書に、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を記載します(令和2年度改定より)。なお、初日が家族への訪問看護であった場合は、利用者本人に訪問看護を行った初日に判定を行います。また、家族への訪問看護のみの月については、家族への訪問看護であり、GAF尺度による判定が行えなかった旨を記載します。

＜訪問看護業務の手引(令和2年4月版)P111参照＞

基Ⅲ	2人 円 × 日 円	3人以上 円 × 日 円	2回 3人以上 円 × 日 円	円 10 請求
㉔ 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日 円		1人 円 × 日 円	円 11 決
㉕ 深夜訪問看護加算	円 × 日 円		2人 円 × 日 円	円 12 定
㉖ 看護師等	円 × 回 円		3人以上 1人 円 × 日 円	円 13 保
理学療法士等	円 × 回 円		2人 円 × 日 円	円 14 険
㉗ 管理療養費	円 + 円 × 日 円		3人以上 3人以上 円 × 日 円	円 15 減
㉘ 24時間対応体制加算	円 円		看護補助者 1人 円 × 日 円	円 16 額
㉙ 特別管理加算	円 円		2人 円 × 日 円	円 17 担
㉚ 退院時共同指導加算	円 × 回 円		3人以上 3人以上 円 × 日 円	円 18 金
特別管理指導加算	円 × 回 円		精神保健福祉士 1人 円 × 日 円	円 19 公
㉛ 退院支援指導加算	円 × 回 円		2人 円 × 日 円	円 20 費
㉜ 在宅患者連携指導加算	円 円		3人以上 3人以上 円 × 日 円	円 21 負
㉝ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円 × 回 円		㉞ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日 円	円 22 担
㉞ 精神科重症患者支援管理連携加算	円 円		㉟ 深夜訪問看護加算 円 × 日 円	円 23 額
㉟ 看護・介護職員連携強化加算	円 円		㊱ 精神科複数回訪問加算	円 24 金
㊱ 訪問看護情報提供療養費	1 市(区)町村等 円 円		2回 1人 円 × 日 円	円 25 公
	2 学校等 円 × 回 円		3人以上 2人 円 × 日 円	円 26 費
	3 保険医療機関等 円 円		3人以上 3人以上 円 × 日 円	円 27 負
㊲ 訪問看護ターミナルケア療養費	円 円		3人以上 1人 円 × 日 円	円 28 担
情報提供	1 市(区)町村等		2人 円 × 日 円	円 29 額
	2 学校等		3人以上 3人以上 円 × 日 円	円 30 高
	3 保険医療機関等		㊲ 看護師等 円 × 回 円	円 31 額
			㊳ 作業療法士 円 × 回 円	円 32 療

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。