

訪問看護管理療養費に係る届出書（届出・変更・取消し）

連絡先 担当者氏名：（ ） 電話番号：（ ）

受理番号	(訪看40、41)	号
------	-----------	---

受付年月日	年 月 日
-------	-------

決定年月日	年 月 日
-------	-------

(届出事項)	1. 訪問看護管理療養費 1	2 - 1. 訪問看護管理療養費 2
	2 - 2. 訪問看護管理療養費 2 (新規開設の場合)	
上記のとおり届け出ます。 年 月 日		
指定訪問看護事業者 の所在地及び名称	代表者の氏名	
北海道厚生局長 殿		

届出内容

指定訪問看護ステーションの 所在地及び名称	ステーションコード
管理者の氏名	

※ 届出事項が「2 - 2. 訪問看護管理療養費 2 (新規開設の場合)」の場合は、以下の1から3までの記入は不要。

1. 同一建物住所の割合

直近1年間（__月～__月）の同一建物居住者が占める割合（__%／年度）※③再掲		
①	直近1年間における、実利用者数の合計	人
②	直近1年間における、同一建物居住者に該当する実利用者数の合計	人
③	実利用者に占める同一建物居住者の割合（②／①）	%
備考：「同一建物居住者」は、訪問看護基本療養費（Ⅱ）又は精神科訪問看護基本療養費（Ⅲ）を算定した利用者の実人数を計上すること。 ：健康保険法に基づく指定を受けてから1年に満たない場合は、1か月以上の開設期間のうち、開設期間の実利用者数を記載すること。 ：訪問看護基本療養費（Ⅱ）又は精神科訪問看護基本療養費（Ⅲ）の算定状況は、照会に対し速やかに回答できるように訪問看護ステーションで記録等し、保管すること。		

2. 特掲診療料等の施設基準等の別表第7・別表第8に該当する利用者数

1月当たりの別表第7・別表第8に該当する利用者数（_____人/月）※③の再掲

①	直近1年間における、別表第7に該当する利用者数の合計	人
②	直近1年間における、別表第8に該当する利用者数の合計	人
③	直近1年間における、別表第7及び別表第8に該当する利用者数の合計	人
④	1月当たりの別表第7・別表第8に該当する利用者数（①+②-③/12）	人

備考：健康保険法に基づく指定を受けてから1年に満たない場合は、1か月以上の開設期間のうち、開設期間の利用者数の合計を開設期間の月数で除した値をもって利用者数とすること。

：別表第7・別表第8に該当する利用者数は、照会に対し速やかに回答できるように、訪問看護ステーションで当該利用者の疾病名又は状態をまとめ、保管すること。

3. GAF尺度による判定が40以下の利用者数

1月当たりのGAF尺度が40以下の利用者数（_____人/月）※②の再掲

①	直近1年間における、GAF尺度が40以下の利用者数の合計	人
②	1月当たりのGAF尺度が40以下の利用者数（①/12）	人

備考：健康保険法に基づく指定を受けてから1年に満たない場合は、1か月以上の開設期間のうち、開設期間の利用者数の合計を開設期間の月数で除した値をもって利用者数とすること。

：GAF尺度による判定が40以下の利用者数は、照会に対し速やかに回答できるように、訪問看護ステーションで当該利用者の各月のGAF尺度記録等し、保険すること。

備考：訪問看護管理療養費1又は2のいずれにおいても、1から3まで記入すること。