

受付番号

ステーションコード	市町村
-----------	-----

指定訪問看護ステーションの所在地及び名称

フリガナ	
所在地	
フリガナ	
名称	

管理者

氏名	管理者の職種
----	--------

従たる事業所(サテライト)を所有する場合、その所在地 (カ所) (複数ある場合は全てを記載)

Blank box for listing satellite facilities.

同一敷地内の他の事業所又は施設等の有無 (有・無)

有る場合は該当する全てについて○で囲むこと

- 1. 病院
- 2. 診療所
- 3. 介護老人保健施設
- 4. 介護老人福祉施設
- 5. 居宅介護支援事業所
- 6. 地域包括支援センター
- 7. 訪問介護事業所
- 8. 通所介護事業所
- 9. 小規模多機能型居宅介護事業所
- 10. 看護小規模多機能型居宅介護事業所
- 11. その他 ()

従業者の職種・員数

※管理者も含めた人数を記載すること

	保健師	助産師	看護師	准看護師	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士	精神保健福祉士	看護補助者	事務員
常勤(人)								
非常勤(人)								
※常勤換算後の総職員数(人)								

主たる事業所の職員数()人

従たる事業所(サテライト)の職員数()人

主な揭示事項

営業日()
営業日以外の計画的な訪問看護への対応の有無(有・無) ※緊急時の訪問は除く

訪問看護ステーションの利用者数(平成29年6月(6月1日から6月30日までの1か月間)における利用者数)

※延べ人数ではなく実人数で記載すること。

平成29年	利用者数()人	
	上記利用者数のうち医療保険と介護保険の両方を利用した利用者数	人
	上記利用者数のうち医療保険のみの利用者数	人
	上記利用者数のうち介護保険のみの利用者数	人

1. 精神科訪問看護基本療養費に係る届出(注. 当該療養費は届出がないと算定できません)

○届出状況 有 ・ 無 (無の場合は、以下の記載は不要)

受理番号	(訪看10)	号
------	--------	---

当該届出に係る指定訪問看護を行う看護師等

氏名	職種

2. 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算に係る届出(注. 当該加算は届出がないと算定できません)

○届出状況 有 ・ 無

受理番号	(訪看23)	号
受理番号	(訪看24)	号

○連絡相談および緊急時訪問看護を担当する職員()人

3. 特別管理加算に係る届出(注. 当該加算は届出がないと算定できません)

○届出状況 有 ・ 無

受理番号	(訪看25)	号
------	--------	---

4. 精神科複数回訪問加算・精神科重症患者早期集中支援管理連携加算に係る届出

(注. 当該加算は届出がないと算定出来ません)

○届出状況 有 ・ 無

受理番号	精神科複数回訪問加算	(訪看27)	号
受理番号	精神科重症患者早期集中支援管理連携加算	(訪看28)	号

5. 機能強化型訪問看護管理療養費に係る届出(注. 当該管理療養費は届出がないと算定できません)

○届出状況 有 ・ 無 (無の場合は、以下の記載は不要)

受理番号	機能強化型訪問看護管理療養費1	(訪看29)	号
受理番号	機能強化型訪問看護管理療養費2	(訪看30)	号

○直近1年間のターミナルケアの実施状況(当該管理療養費の届出が無の場合は、記載不要)

ターミナルケア療養費の算定件数	
ターミナルケア加算の算定件数	
在宅で死亡した利用者のうち保険医療機関で在宅がん医療総合診療料を算定した利用者数	
合計(年)	

○超重症児及び準超重症児の受け入れ状況(当該管理療養費の届出が無の場合は、記載不要)

① 直近1年間における各月の超重症児の利用者の合計		人
② 直近1年間の月平均の超重症児の利用者数(①/12)		人
③ 直近1年間における各月の準超重症児の利用者の合計		人
④ 直近1年間の月平均の準超重症児の利用者数(③/12)		人
⑤ 直近1年間の月平均の超重症児及び準超重症児の利用者数 (①+③)/12)		人

○別表7の利用者数(当該管理療養費の届出が無の場合は、記載不要)

①	直近1年間における、各月の別表7の該当利用者数の合計	人
②	1か月間の別表7の利用者数 (①/12)	人

○居宅介護支援事業所における介護サービス計画、介護予防サービス計画の作成状況(当該管理療養費の届出が無の場合は、記載不要)

①	直近1年間における当該訪問看護ステーションを利用した患者のうちの、 要介護・要支援者数	人
②	上記①のうち、同一敷地内に設置された居宅介護支援事業所により介護 サービス計画または介護予防サービス計画が作成された利用者数	人
③	当該居宅介護支援事業所による介護サービス計画・介護予防サービス計 画の作成割合 ②/①	%

○指定特定相談支援事業所又は指定障害児相談支援事業者との連携状況(直近1年)
サービス等利用計画の作成支援 (件/年)

○人材育成のための研修や実習の受入状況 (直近1年間)

研修・実習等の受入 有 ・ 無
開催回数 (研修、実習等の合計) 回/年

6. 褥瘡対策の実施状況

(1) 褥瘡対策の実施状況 (報告月の前月の初日における実績・状況) ※平成29年6月1日時点		
① 訪問看護ステーション全利用者数(平成29年6月1日時点での利用者数) ※介護保険の利用者も含めること。		人
② ①のうち、d1以上の褥瘡を有していた利用者数		人
③ ②のうち、訪問看護開始時に既に褥瘡を有していた利用者数		人
④ ②のうち、訪問看護利用中に新たに褥瘡が発生した利用者数 (※②-③の利用者数)		人
⑤ 褥瘡の重症度 (DESIGN-R分類)	訪問看護利用開始時の褥瘡 (③の利用者の在宅療養開始時の状況)	訪問看護利用中に発生した褥瘡 (④の利用者の発見時の状況)
d1	人	人
d2	人	人
D3	人	人
D4	人	人
D5	人	人
DU	人	人