

(別紙1)訪問看護基本療養費の注2及び注4に係る報告書

【ステーションコード】

【訪問看護事業所名】

【管理者の氏名】

患者氏名	※訪問期間	※注2又は注4の算定要件を満たす看護師名

<記載事項に関する留意事項>
※「訪問期間」欄については、訪問看護指示書・在宅患者訪問点滴注射指示書(別紙様式16)の訪問看護指示期間又は点滴注射指示期間を記載すること。
※「注2又は注4の算定要件を満たす看護師名」欄については、複数名の看護師が訪問して看護した際は、全ての看護師名を記載すること。

(別紙2)精神科訪問看護療養費に係る報告書

【ステーションコード】

【訪問看護事業所名】

【管理者の氏名】

1 訪問看護基本療養費(Ⅱ)(平成24年3月31日以前)の算定の有無

算定していた	算定していない
--------	---------

※該当する箇所に○を付すこと。

2 訪問看護の状況

患者氏名	訪問した保健師等	※訪問期間

<記載事項に関する留意事項>

※「訪問期間」欄については、精神科訪問看護指示書(別紙様式17)の指示期間を記載すること。

※当該患者の精神科訪問看護指示書の写しを添付すること。

(別紙3)24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算
又は特別管理加算に係る報告書

【ステーションコード】

【訪問看護事業所名】

【管理者の氏名】

- (1)平成24年4月以降の勤務体系及び勤務形態を示す書類の写しを添付すること。
- (2)24時間の対応や連絡の体制を患者に交付した文書の写しを添付すること。