

訪問看護療養費及び公費負担医療に関する費用の請求に関する命令第二条の二の規定に基づき
ども家庭庁長官及び厚生労働大臣が定める様式の一部を改正する件

○こども家庭庁 告示第五号
厚生労働省

訪問看護療養費及び公費負担医療に関する費用の請求に関する命令（平成四年厚生省令第五号）第二条の二の規定に基づき、訪問看護療養費及び公費負担医療に関する費用の請求に関する命令第二条の二の規定に基づきこども家庭庁長官及び厚生労働大臣が定める様式（平成二十年厚生労働省告示第二百二十七号）を次のように改正し、令和六年六月一日から適用する。ただし、この告示の適用の際現にあるこの告示による改正前の様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

令和六年三月二十七日

こども家庭庁長官 渡辺由美子

厚生労働大臣 武見 敬三

次の表のように改正する。

(傍線部分は改正部分)

改正後		改正前	
	(略)	(略)	
	訪問看護療養費 明細書	訪問看護療養費明細書	
	訪問看護療養費及び公費負担医療に関する費用の請求に関する命令（平成四年厚生省令第五号） （第一条に規定する電子情報処理組織の使用による請求を行う体制を有している場合であつて、同条に規定する指定訪問看護事業者の使用に係る電子計算機から出力した書面による請求を行う場合）		
様式第四 の二	様式第四	様式第四	様式第四

様式第二及び様式第四を次のように改める。



令和 年 月分

訪問看護療養費請求書

保 險 者

ステーションコード

(別 記) 殿

下記のとおりに請求する。

令和 年 月 日

訪問看護ステーション
の所在地及び名称
指定訪問看護事業者氏名

国民健康保険

		件 数	日 数	金 額	負担金額
一般被保険者 (70歳以上一般・低所得)	請求				
	※決定				
一般被保険者 (70歳以上 7 割)	請求				
	※決定				
一般被保険者	請求				
	※決定				
一般被保険者 (6 歳)	請求				
	※決定				

公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
	請求				
	※決定				
	請求				
	※決定				
	請求				
	※決定				

※高額療養費	件数	
	金額	

備考 この用紙は、A列4番とすること。

	保険者番号又は 公費負担者番号	記号・番号又は 公費受給者番号	実日数	請求	決定 ※	一部負担金額
保険			日	円	円	円
		枝番				
公①			日	円	円	円
公②			日	円	円	円
公③			日	円	円	円
公④			日	円	円	円
特記		職務上の事由	給付割合		高額療養費再掲 ※	
			一部負担金区分		公費負担金額① ※	公費負担金額② ※

訪問看護
ステーションの
所在地
及び名称

主治医	医療機関	名称			
		コード	県番	点数表	医療機関コード
氏名					
直近報告年月日					

氏名				訪問した場所																							
主たる傷病名・心身の状態・指示期間・訪問開始及び終了年月日・訪問終了等の状況・情報提供・特記事項・専門の研修・その他		情報欄												訪問日	1	2	3	4	5	6	7						
															8	9	10	11	12	13	14						
															15	16	17	18	19	20	21						
															22	23	24	25	26	27	28						
															29	30	31										
																摘要欄											
		区分		負担		名称						金額（円）				日数（日）											

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。

様式第四の次に次の様式を加える。



