

○厚生労働省告示第百十二号

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省令（平成四年厚生省令第五号）第二条の規定に基づき、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省令第二条の規定に基づき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百二十七号）の一部を次のように改正し、平成二十六年四月一日から適用する。ただし、この告示の適用の際現に存するこの告示による改正前の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省令第二条の規定に基づき厚生労働大臣が定める様式様式第四に規定する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。

平成二十六年三月二十六日

厚生労働大臣 田村 憲久

様式第四を次のように改める。



○ 訪問看護療養費明細書 都道府県番号 訪問看護ステーションコード

平成 年 月 分

6 1 社・国 3 後 期 1 単 独 2 本 人 8 高 齢 一  
訪 問 2 公 費 4 退 職 3 3 併 6 家 族 0 高 齢 7

様式第4号

公費負担者番号①	公費負担医療受給者番号①
公費負担者番号②	公費負担医療受給者番号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

保険者番号	給付	1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号		

心身の状態	訪問開始年月日	年 月 日	保険日数	日
主たる傷病名	訪問終了年月日時刻	年 月 日 午前 午後 時 分	①	日
1. 2. 3.	訪問終了の状況	1 軽快 2 施設 3 医療機関 4 死亡 5 その他 ( )	②	日
死亡の状況	時刻	年 月 日 午前・午後 時 分		
場所	1 自宅 2 施設 3 病院 4 診療所 5 その他 ( )			

指示期間	主治医の属する医療機関の名称
精神指示期間	主治医の氏名
精神特別指示期間	

基 本 療 養 費	⑩ 基本療養費 (I) 及び (II)	(公費分金額)
	⑪ 看護師等 (週3日目まで)	円 × 日 円
	理学療法士等 (週3日目まで)	円 × 日 円
	⑫ 看護師 (週3日目まで)	円 × 日 円
	⑬ 看護師等 (週3日目まで)	円 × 日 円
	⑭ 看護師 (週3日目まで)	円 × 日 円
	⑮ 難病等複数回訪問加算	円 × 日 円
	⑯ 緊急訪問看護加算	円 × 日 円
	⑰ 長時間訪問看護加算	円 × 日 円
	⑱ 乳幼児加算	円 × 日 円
	⑲ 幼児加算	円 × 日 円
	⑳ 複数名訪問看護加算	円 × 日 円
	㉑ 看護師等	円 × 日 円
	㉒ 理学療法士等	円 × 日 円
	㉓ 看護補助者	円 × 日 円
	㉔ 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日 円
	㉕ 深夜訪問看護加算	円 × 日 円
	㉖ 基本療養費 (III)	
	㉗ 看護師等	円 × 日 円
	㉘ 理学療法士等	円 × 日 円

精 神 科 基 本 療 養 費	⑩ 基本療養費 (I) 及び (III)	(公費分金額)
	⑪ 看護師等 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	⑫ 作業療法士 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	⑬ 看護師 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	⑭ 看護師等 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	⑮ 作業療法士 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	⑯ 看護師 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	⑰ 看護師等 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	⑱ 作業療法士 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	⑲ 看護師 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	⑳ 看護師等 (週3日目まで30分未満)	円 × 日 円
	㉑ 緊急訪問看護加算	円 × 日 円
	㉒ 長時間訪問看護加算	円 × 日 円
	㉓ 複数名訪問看護加算	円 × 日 円
	㉔ 看護師等	円 × 日 円
	㉕ 作業療法士	円 × 日 円
	㉖ 看護補助者	円 × 日 円
	㉗ 精神保健福祉士	円 × 日 円
	㉘ 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日 円
	㉙ 深夜訪問看護加算	円 × 日 円
㉚ 精神科複数回訪問加算	円 × 日 円	

⑥① 管理療養費	円 + 円 × 日 円
⑥② 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算	円 円
⑥③ 特別管理加算	円 円
⑥④ 退院時共同指導加算	円 × 回 円 円
⑥⑤ 特別管理指導加算	円 × 回 円 円
⑥⑥ 退院支援指導加算	円 円
⑥⑦ 在宅患者連携指導加算	円 円
⑥⑧ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算	円 × 回 円 円
⑥⑨ 精神重症患者早期集中支援管理連携加算	円 円

⑥⑦ 緊急訪問看護加算	円 × 日 円
⑥⑧ 長時間訪問看護加算	円 × 日 円
⑥⑨ 複数名訪問看護加算	円 × 日 円
⑥⑩ 看護師等	円 × 日 円
⑥⑪ 作業療法士	円 × 日 円
⑥⑫ 看護補助者	円 × 日 円
⑥⑬ 精神保健福祉士	円 × 日 円
⑥⑭ 夜間・早朝訪問看護加算	円 × 日 円
⑥⑮ 深夜訪問看護加算	円 × 日 円
⑥⑯ 精神科複数回訪問加算	円 × 日 円

⑥⑰ 情報提供療養費	円
⑥⑱ ターミナルケア療養費	円
主治医への直近報告年月日	年 月 日
提供した情報の概要	
情報提供先の市(区)町村等の名称	

⑥⑲ 基本療養費 (II)	円 × 日 円
⑥⑳ 看護師等	円 × 日 円
㉑ 作業療法士	円 × 日 円
㉒ 延長時間加算	円 × 時間 円
㉓ 基本療養費 (IV)	
㉔ 看護師等	円 × 日 円
㉕ 作業療法士	円 × 日 円

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

特記事項	1 他①
	2 他②
	3 従
	4 特地
	5 介
	6 支援
	7 同一日

合 保 請 求 円 ※ 決 定 円	負担金額 円	※高額療養費
① 円 ※ 円	円 ※公費負担金額 円	備 考
② 円 ※ 円	円 ※公費負担金額 円	

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。 2. ※印の欄は、記入しないこと。