

○厚生労働省告示第百六十号

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、平成二十四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一から様式第三まで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。

平成二十四年三月二十六日

厚生労働大臣 小宮山洋子

様式第一から様式第三までを次のように改める。



平成 年 月分

訪問看護療養費請求書

様式第一

別記 殿

ステーションコード

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

下記のとおり請求します。 平成 年 月 日

印

区分	件数	日数	金額	負担金額
医保 (70以上一般・低所得) と公費の併用 医 保 単 独 (七 割 ○ ・ 以 上 所 得)	01 (政) 02 (船) 職務上 職務外 03 (日) 04 (日特) 31~34 (共) 下船3月 一般 06 (組) 63・72~75 (退) 小計			
医保 (70以上7割) と公費の併用 医 保 以 上 単 独 七 割 (七 割 ○)	01 (政) 02 (船) 職務上 職務外 31~34 (共) 下船3月 一般 06 (組) 63・72~75 (退) 小計			
医療保険 (本人) 医 保 単 独 (本 人)	01 (政) 02 (船) 職務上 職務外 03 (日) 04 (日特) 31~34 (共) 下船3月 一般 06 (組) 07 (自) 63・72~75 (退) 小計			
医保家族と公費の併用 医 保 単 独 (家 族)	01 (政) 02 (船) 03 (日) 04 (日特) 31~34 (共) 06 (組) 63・72~75 (退) 小計			
医保 (6歳) と公費の併用 医 保 単 独 (六 歳)	01 (政) 02 (船) 03 (日) 04 (日特) 31~34 (共) 06 (組) 63・72~75 (退) 小計			
① 合計				

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

区 分		件数	日数	金額	控除額 (公費負担医療)
公費と医療の併用	12 (生保)				
公費と公費の併用	12 (生保)				
公費単独	12 (生保)				
② 合計					
総件数①+②		件	請求金額	円	

備 考

平成 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

下記のとおり請求する。

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

平成 年 月 日

国民健康保険

印

		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				
退職者 (本人)	請求				
	※決定				
退職者 (被扶養者)	請求				
	※決定				
退職者 (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	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額			金額	

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

平成 年 月 分

訪問看護療養費請求書

保 険 者

ステーションコード

各広域連合 殿

下記のとおり請求する。

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

平成 年 月 日

印

後期高齢者医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
後期高齢 9割	請求				円
	※決定				
後期高齢 7割	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、日本工業規格A列4番とすること。

○ 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

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 33併 4六歳 0高齢7

平成 年 月 分

Table with columns for payer information (公費負担者番号 ①, ②) and recipient information (公費負担医療の受給者番号 ①, ②).

Insurance information section including insurance number (保険者番号), insured person certificate details (被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号), and age (年齢).

Personal information section including name (氏名), sex (性別), birth date (生), and special notes (特記).

訪問看護ステーションの住所及び名称

Medical status section including physical condition (心身の状態), main injury name (主たる傷病名), and indication period (指示期間).

Visit details section including start/end dates and times (訪問開始年月日, 訪問終了年月日時刻), visit status (訪問終了状況), and death status (死亡の状況).

Indication period details (指示期間) with specific start and end dates.

Attending physician information (主治医の氏名).

Main table for medical fees (療養費) including basic care fees (基本療養費 I & II), emergency care (緊急訪問看護加算), and other services.

Main table for additional medical fees (療養費) including emergency care (緊急訪問看護加算), long-term care (長時間訪問看護加算), and management fees (管理療養費).

Table for detailed medical fees (療養費) including specific care fees (看護師等, 作業療法士等) and management fees (管理療養費).

Table for management fees (管理療養費) including information provision (情報提供療養費), terminal care (ターミナルケア療養費), and visit dates (訪問日).

Summary table (合計) for medical fees, including total amount (負担金額), exemption (減額), and payment (支払額).

Summary table (合計) for management fees, including total amount (負担金額), exemption (減額), and payment (支払額).

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。