

在宅人工呼吸器使用患者支援事業実績内訳表(令和〇〇年7月分)

(患者氏名)

山田 太郎 様

(ステーション名)

ひょうご訪問看護ステーション

日程		1回目	2回目	3回目	4回目	5回目
7/3 (月)	訪問時間	9:00 ~ 10:00	13:00 ~ 14:00	16:00 ~ 17:00	~	~
	職種	看等・准看	看等・准看	看等・准看	看等・准看	看等・准看
	他の訪問看護ステーション	診療報酬	診療報酬	2,500 円	円	円
7/5 (水)	訪問時間	9:00 ~ 10:00	12:50 ~ 13:40	15:10 ~ 16:00	1回目、2回目の訪問看護を他の訪問看護ステーションで実施した場合に記入してください。(職種は不明であれば記入不要)	
	職種	看等・准看	看等・准看	看等・准看		
	他の訪問看護ステーション	スマイル訪問看護ステーション	8,450円	8,450 円	円	
7/11 (火)	訪問時間	10:20 ~ 11:10	13:00 ~ 14:00	16:00 ~ 17:10	~	~
	職種	看等・准看	看等・准看	看等・准看	看等・准看	看等・准看
	他の訪問看護ステーション	スマイル訪問看護ステーション	スマイル訪問看護ステーション	8,450 円	円	円
7/18 (火)	訪問時間	9:00 ~ 10:00	12:30 ~ 13:10	15:00 ~ 15:50	17:00 ~ 18:00	~
	職種	看等・准看	看等・准看	看等・准看	看等・准看	看等・准看
	他の訪問看護ステーション	診療報酬	診療報酬	2,000 円	7,950 円	円
7/21 (金)	訪問時間	9:30 ~ 10:10	12:00 ~ 12:50	14:30 ~ 15:30	18:00 ~ 18:30	~
	看護師区分	看等 准看	看等 准看	看等 准看	看等 准看	看等 准看
	他の訪問看護ステーション	スマイル訪問看護ステーション	スマイル訪問看護ステーション	7,950 円	7,950 円	円
7/24 (月)	訪問時間	9:10 ~ 10:00	11:30 ~ 12:00	13:30 ~ 14:30	16:00 ~ 16:50	~
	職種	看等 准看	看等 准看	看等 准看	看等 准看	看等 准看
	他の訪問看護ステーション	診療報酬	診療報酬	2,500 円	8,450 円	円
7/25 (火)	訪問時間	9:00 ~ 10:00	12:30 ~ 13:10	14:30 ~ 15:30	~	~
	職種	看等・准看	看等・准看	看等・准看	適用した単価を記入してください。	
	他の訪問看護ステーション	8,450円	スマイル訪問看護ステーション	8,450 円	円	円
/ ( )	訪問時間	~	~	~	~	~
	職種	看等・准看	看等・准看	看等・准看	看等・准看	看等・准看
	他の訪問看護ステーション			円	円	円
合計			@ 2,000	×	1	回 = 2,000 円
81,550 円			@ 2,500	×	2	回 = 5,000 円
			@ 7,950	×	3	回 = 23,850 円
			@ 8,450	×	6	回 = 50,700 円

※ 記入方法

- ・「訪問時間」の欄には、訪問看護を実施した時間を記録してください。
- ・「職種」欄は、訪問看護を実施した職種が、看護師等・准看護師のいずれか、該当する方に○で囲んでください。
- ・「他の訪問看護ステーション」欄は、同日1回目、2回目の訪問看護を他の訪問看護ステーションで実施した場合にその事業所の名称(略称で可)を記入してください。(「職種」欄は不明な場合は記入不要です。)
- ・「看等」とは、保健師、助産師、看護師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士を指します。