

【介護予防訪問看護】

○ 年 月分 (直近の1か月について記入)
 ○ 施設等の区分: 訪問看護ステーション・病院又は診療所
 ○ 事業所名:

利用者名	所定単位			加算の状況														減算の状況											合計 (単位数)	保険請求額 (円)	本人負担額 (円)						
	訪問看護正看 (単位数)	訪問看護准看 (単位数)	訪問看護PT、OT等 (単位数)	夜間又は早朝の場合、若しくは深夜の場合 (単位数)	複数名訪問加算 (単位数)	1時間30分以上の訪問看護を行う場合 (単位数)	特別地域加算 (単位数)	中山間地域等小規模事業所加算 (単位数)	中山間地域等利用者加算 (単位数)	緊急時訪問看護加算 (単位数)	特別管理加算 (単位数)	専門管理加算 (単位数)	ターミナルケア加算 (単位数)	遠隔死診断補助加算 (単位数)	初回加算 (単位数)	退院時共同指導加算 (単位数)	看護・介護職員連携強化加算 (単位数)	看護体制強化加算 (単位数)	口腔連携強化加算 (単位数)	サ－亲身体化加算 (単位数)	ピ供給 高止 待未 施 (単位数)	者防 突 業 (単位数)	務計 定 業 (単位数)	総画 減 准 (単位数)	師に 減 算 (単位数)	護問 る (単位数)	理法 よ 日 さ す 合 (単位数)	学士 り の 超 算 (単位数)				療に 1 回 え 施 場 (単位数)	理学療法士等の訪問回数が増える場合又は特定の加算を算定していない場合 (単位数)	事業所と同一建物の利用者50人以上にサービスを行う場合 (単位数)	事業所と同一の建物に居住する利用者又はこの建物に同一の利用者20人以上をサービスを行う場合 (単位数)		
1																																			0		
2																																			0		
3																																			0		
4																																			0		
5																																			0		
6																																			0		
7																																			0		
8																																			0		
9																																			0		
10																																			0		
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

注1) 単位数を記入する欄には利用者個人ごとに保険請求の基礎となった単位数の一月分の合計を記入してください。
 注2) 利用者数に対して行が不足する場合は、適宜、行を挿入してご記入ください。

○介護予防訪問看護事業従業者一覧

	氏名	職務	兼務している職務	資格	常勤・非常勤の別
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

注) 「兼務している職種」には、貴事業所と一体となっている訪問看護事業所を記入する必要はありません。