

『訪問看護師のための診療報酬&介護報酬のしくみと基本 2024（令和6）年度改定対応版一図解でスイスイわかる』第5版第1刷 追加補足情報

弊社書籍『訪問看護師のための診療報酬&介護報酬のしくみと基本 2024（令和6）年度改定対応版一図解でスイスイわかる』第5版第1刷（2024年8月10日発行）につきまして、訪問看護療養費明細書（様式第四）の書式を追加し、下記を補足いたします。

訪問看護療養費明細書（様式第四）は、訪問看護療養費および公費負担医療に関する費用の請求に関する命令（平成4年厚生省令第5号）第1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って、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に使用します（書式*は、2ページ目を参照ください）。

* 社会保険診療報酬支払基金ホームページより。

https://www.ssk.or.jp/yoshiki/yoshiki_01_h30i.html

保険	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
		枝番	日	円	円	円
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										
	情報欄		1	2	3	4	5	6	7		
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		訪問日	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。