

別添

訪問看護基本療養費等に関する実施状況報告書（平成 年 7月 1日 現在）

受付番号

ステーションコード	市町村																	
指定訪問看護ステーションの所在地及び名称																		
フリガナ																		
名称																		
管理者																		
管理者の職種																		
従たる事業所の所在地（複数ある場合は全てを記載）（カ所）																		
同一敷地内の他の事業所又は施設等の有無（有・無） 有る場合は該当する全てについて○で囲むこと																		
<table border="0"> <tr> <td>1. 病院</td> <td>2. 診療所</td> <td>3. 介護老人保健施設</td> <td>4. 介護老人福祉施設</td> </tr> <tr> <td>5. 居宅介護支援事業所</td> <td>6. 地域包括支援センター</td> <td>7. 訪問介護事業所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. 通所介護事業所</td> <td>9. 小規模多機能居宅介護事業所</td> <td>10. 複合型サービス事業所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. その他（</td> <td colspan="3">）</td> </tr> </table>			1. 病院	2. 診療所	3. 介護老人保健施設	4. 介護老人福祉施設	5. 居宅介護支援事業所	6. 地域包括支援センター	7. 訪問介護事業所		8. 通所介護事業所	9. 小規模多機能居宅介護事業所	10. 複合型サービス事業所		11. その他（	）		
1. 病院	2. 診療所	3. 介護老人保健施設	4. 介護老人福祉施設															
5. 居宅介護支援事業所	6. 地域包括支援センター	7. 訪問介護事業所																
8. 通所介護事業所	9. 小規模多機能居宅介護事業所	10. 複合型サービス事業所																
11. その他（	）																	
従業員の職種・員数																		
	保健師		助産師		看護師		准看護師		理学・作業療法士・言語聴覚士									
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務								
常勤（人）																		
非常勤（人）																		
※常勤換算後の人数（人）																		
主たる事業所（人） 従たる事業所（人）																		
主な揭示事項																		
営業日（）																		
営業日以外の計画的な訪問看護への対応の有無（有・無）																		
訪問看護ステーションの利用者数（報告月の前月1ヶ月間における利用者数）																		
利用者数（人）																		
うち、医療保険の利用者数（人）・介護保険の利用者数（人）																		
1. 精神科訪問看護基本療養費に係る届出（注.当該療養費は届出がないと算定出来ません）																		
○届出状況 有・無																		
受理番号（）																		
当該届出に係る指定訪問看護を行う看護師等																		
氏名	職種	当該指定訪問看護を行うために必要な経験内容																

2. 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算に係る届出 (注.当該加算は届出がないと算定出来ません)

○届出状況 有 ・ 無
 受理番号 ()
 ○連絡相談および緊急時訪問看護を担当する職員 () 人

3. 特別管理加算に係る届出 (注.当該加算は届出がないと算定出来ません)

○届出状況 有 ・ 無
 受理番号 ()

4. 精神科複数回訪問加算・精神科重症者早期集中支援管理連携加算に係る届出
 (注.当該加算は届出がないと算定出来ません)

○届出状況 有 ・ 無
 受理番号 (精神科複数回訪問加算 :)
 (精神科重症者早期集中支援管理連携加算 :)

5. 機能強化型訪問看護管理療養費に係る届出 (注.当該管理療養費は届出がないと算定出来ません)

○届出状況 有 ・ 無
 受理番号 (機能強化型訪問看護管理療養費 1 :)
 (機能強化型訪問看護管理療養費 2 :)

○直近1年間のターミナルケアに係る算定状況

ターミナルケア療養費の算定数	
ターミナルケア加算の算定数	
合計 (年)	

○1月間の別表7の利用者数 (人/月) ※②の再掲

①	直近1年間における、各月の別表7の該当利用者数の合計	人
②	①/12	人

○居宅介護支援事業所における介護サービス計画、予防介護サービス計画の作成状況

①	直近1年間における当該訪問看護ステーションを利用した患者のうちの、介護保険適用者数	人
②	上記①のうち、同一敷地内に設置された居宅介護支援事業所により介護サービス計画または予防介護サービス計画が作成された利用者数	人
③	当該居宅介護支援事業者による介護サービス計画・予防介護サービス計画の作成割合 ②/①	%

○人材育成のための研修や実習の受入状況 (直近1年)

研修・実習等の受入 : (有 ・ 無)
 開催回数 (研修、実習等の合計) : (回/年)

6. 褥瘡対策の実施状況

(1) 褥瘡対策の実施状況 (報告月の前月の初日における実績・状況)		
① 訪問看護ステーション全利用者数 (報告月の前月の初日の時点での利用者数)		人
② ①のうち、d1以上の褥瘡を保有している利用者数		人
③ ②のうち、訪問看護開始時に既に褥瘡を有していた利用者数		人
④ ②のうち、訪問看護利用中に新たに褥瘡が発生した利用者数		人
⑤ 褥瘡の重症度	訪問看護利用開始時の褥瘡 (③の利用者の在宅療養開始時の状況)	訪問看護利用中に発生した褥瘡 (④の利用者の発見時の状況)
d 1	人	人
d 2	人	人
D 3	人	人
D 4	人	人
D 5	人	人
DU	人	人

備考

1. 受付番号欄には記載しないこと。
2. 従業者については、出張所に勤務する職員も含めて記載すること。
3. 営業日以外の計画的な訪問看護とは、緊急時及び営業日以外に計画的な訪問を行っていることをいう。
4. 訪問看護ステーションの利用者数については、医療保険と介護保険の合計数を記載し、そのうちの医療保険、介護保険それぞれの利用者数を記載すること。
5. 精神科訪問看護療養費に係る届出における職種は、保健師、看護師、准看護師又は作業療法士の別を記載すること。また、経歴内容は具体的かつ簡潔に記載すること。
6. 褥瘡対策の実施状況については、下記を参照の上、記載すること。
医療保険の他、介護保険の利用者についても含めることとする。
 - ① ①の訪問看護ステーション全利用者数：
報告月の前月の初日の訪問看護ステーションの全利用者数を記載（当該日の利用開始者は含めないが、当該日の利用終了者は含める。）。
 - ② ②の褥瘡を保有している利用者数（褥瘡保有者数）：
① 利用者のうち、訪問看護利用開始時に、DESIGN-R 分類 d 1 以上を有する利用者数を記載（1名の利用者が複数の褥瘡を有していても、利用者数1名として数える。）。
 - ③ 利用開始時に褥瘡を有していた利用者数（開始時褥瘡保有者）：
②の利用者のうち、訪問看護開始時に、DESIGN-R 分類 d 1 以上を有する利用者数を記載（1名の利用者が複数の褥瘡を有していても、利用者数1名として数える。）。
 - ④ 新たに褥瘡が発生した利用者数：
②の褥瘡保有者数から③の開始時褥瘡保有者数を減じた数を記載。
 - ⑤ 褥瘡の重症度（DESIGN-R 分類）：
③の開始時褥瘡保有者については、訪問看護利用開始時の褥瘡の重症度を記載。④の訪問看護利用中に新たに褥瘡が発生した患者については、発生時の褥瘡の重症度を記載。