公害訪問看護報酬 	们明础 [令和	5
公害医療手帳の記号番号 名公	_			様
氏 名 1 男 2 女 1 明 2	大 3 昭 4 平	年生	公害医療機関の 所在地及び名称	式 第 六 号
(1) イ 慢性気管支炎 ロ 気管支 (2) (3) 心 身 の 状態 指 指示期間 年 月 (特別指示期間) 年 月	ぜん息 ハ ぜん息性気管 日 ~ 年 日 ~ 年	: 月 日	訪問開始 年月日 年月日 訪問終了 年月日時刻 年月日午前 午後 時分 訪問終了 の状況 1 軽快 4 死亡 5 その他(2 施設 5 その他(3 医療機関 9 日 1	実日数 目 分
間 年 月 主治医への直近報告年月日	日 ~ 年	月 日	情報提供先の市(区)町村等の名称	
年月提供した情報の概要	日~ 年	: 月 日	特記事項	
 ① 看護師等 (週3日ま以降) (3人以上) (週4日日まで) (週4日日まで) (週4日目等 (週4日目以降) 理学療法士目ま以降) (3人以上) (週4日目以降) (3人以上) (週4日目以降) (3人以上) (週4日目以降) (3人以上) (週4日目以降) (3人以上) (週4日目以降) (3人以日目よ以降) (3人以日目よ以降) (3人以日目ま以路) (3人以日目ま以路) (3人以日目ま以降) (3大) (3大) (3) (3) (4日日は) (5) (6) (7) (8) 深夜訪問看護加算 小 	円× 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 </td <td></td> <td>1 2 3 4 5 6 8 9 10 11 12 13 15 16 17 18 19 20 22 23 24 25 26 27 29 30 31</td> <td></td>		1 2 3 4 5 6 8 9 10 11 12 13 15 16 17 18 19 20 22 23 24 25 26 27 29 30 31	
※ 決 定		•	円 円	

公害訪問看護報酬明細書