

公害診療報酬明細書(入院)

令和 年 月分

公害医療手帳の記号番号	あー
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 年生

公害医療機関の
所在地及び名称

疾病名	(1) イ 慢性気管支炎 ハ ぜん息性気管支炎 (2) (3)	ロ 気管支ぜん息 ニ 肺気しゅ	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転帰	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	日
⑪	初診	時間外・休日・深夜	回							
⑬	医学管理									
⑭	在宅									
⑳	投薬	㉑ 内服	単位							
		㉒ 屯服	単位							
		㉓ 外用	単位							
		㉔ 調剤	日							
		㉕ 麻毒	日							
		㉖ 調基								
		㉗ 調基								
㉘	注射	薬 剤	回							
㉙	処置	薬 剤	回							
㉚	手麻術酔	薬 剤	回							
㉛	検病査理	薬 剤	回							
㉜	画診像断	フィルム等	回							
㉝	その他	薬 剤	回							
㉞	入院	入院年月日	年 月 日							
		病 診	⑨⑩ 入院基本料・加算							
			×	日間						
			×	日間						
			×	日間						
			×	日間						
			×	日間						
	公害入院療養指導料	×	日間							
	×	日間								
	清浄空気室管理料		日間							
	その他									
小 計				① 点	② 点					
㉟	食事	基準	円×	回						
		特別	円×	回						
		食堂	円×	日間						
		小 計			③					
合計			④ 12円×①							
			⑤ 10円×②							
			⑥ 1.2×③							
			⑦ ④+⑤+⑥							
※ 決 定										

備考 この用紙は、日本産業規格A列4番黒刷りとする。

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

様式第二号(一)

公害診療報酬明細書(入院外)

令和 年 月 分

公害医療手帳の記号番号	あー
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 年生		

公害医療機関の
所在地及び名称

疾病名	(1) イ 慢性気管支炎 ハ ぜん息性気管支炎 (2) (3)	ロ 気管支ぜん息 ニ 肺気しゅ	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転帰	治ゆ 死亡	中止	診療実日数	日	
										(1点15円) 点
⑪	初診	時間外・休日・深夜	回							
⑫	再診	×	回							
	外来管理加算	×	回							
	時間外	×	回							
	休日	×	回							
	深夜	×	回							
⑬	公害相談		回							
	公害外来療養指導									
	その他		回							
⑭	往診		回							
	夜間		回							
	深夜・緊急		回							
	在宅患者訪問診療		回							
	その他									
⑯	薬剤									
	⑰ 内服	薬剤 調剤	×	単位						
	⑱ 屯服			回						
	⑳	⑲ 外用	薬剤 調剤	×	単位					
		㉑ 処方			回					
		㉒ 麻毒		回						
		㉓ 調基		回						
㉔	㉕ 皮下筋肉注射		回							
	㉖ 静脈内		回							
	㉗ その他									
	㉘ 薬剤									
㉙	処置	薬 剤		回						
㉚	手麻術酔	薬 剤		回						
㉛	検病査理	薬 剤		回						
㉜	画診像断	フィルム等		回						
㉝	処方せん		回							
	その他	薬 剤								
小 計				① 点	② 点					
合 計	③ 15円×①							円		
	④ 10円×②							円		
	⑤ ③+④							円		
※ 決 定								円		

様式第二号(二)

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

備考 この用紙は、日本産業規格A列4番黒刷りとする。

公害調剤報酬明細書

令和 年 月分

様式第四号

公害医療手帳の記号番号	あ	—			
氏名	公害医療機関の所在地及び名称				
	1男 2女	1明 2大 3昭 4平 5令	年生		

病院又は診療所の所在地及び名称	処方せんを交付した医師の氏名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	処方せん受付回数
医師番号	処方月日	調剤月日	処 方				調剤数量	調剤報酬点数				
			医薬品名・規格・用量・剤型・用法		単 位	点		調剤料	薬剤料	加算料		
								点	点	点		
摘要							小計	④ 点	⑤ 点	⑥ 点		
①調剤基本料	点	②時間外等加算	点	③薬学管理料	点	合計	⑦ ①+②+③+④+⑥	⑧ ⑦×15円	⑨ ⑤×10円			
								点	円	円		
								⑩ ⑧+⑨		円		
※決定									円			

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

備考 この用紙は、日本産業規格A列4番黒刷りとすること。

公害訪問看護報酬明細書

令和 年 月 分

公害医療手帳の記号番号	
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 5令 年生

公害医療機関の所在地及び名称

心身の状態	訪問開始年月日	年 月 日	実日数		
	訪問終了年月日時刻	年 月 日 午前 午後 時 分	日		
	訪問終了の状況	1 軽快 2 施設 3 医療機関 4 死亡 5 その他()			
	死亡時刻	年 月 日 午前 午後 時 分			
指示期間	指示期間 年 月 日 ~ 年 月 日	主治医の属する医療機関の名称			
	(特別指示期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日	主治医の氏名			
⑩ 基 本 療 養 費	⑪ 看護師等 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 理学療法士等 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円 専門の研修を受けた看護師 円 × 日 円	訪問日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
	⑫ 准看護師 (週3日目まで) 円 × 日 円 (週4日目以降) 円 × 日 円	主治医への直近報告年月日 年 月 日			
	⑬ 難病等複数回訪問加算 円 × 日 円	提供した情報の概要			
	⑭ 緊急訪問看護加算 円 × 日 円				
	⑮ 長時間訪問看護加算 円 × 日 円				
	⑯ 複数名訪問看護加算 看護師等 円 × 日 円 理学療法士等 円 × 日 円 准看護師 円 × 日 円 看護補助者 円 × 日 円				
	⑰ 夜間・早朝訪問看護加算 円 × 日 円				
	⑱ 深夜訪問看護加算 円 × 日 円				
	小計	①	円		
	⑳ 管 理 療 養 費	㉑ 管理療養費 円 + 円 × 日 円	情報提供先の市(区)町村等の名称		
		㉒ 24時間対応体制加算・24時間連絡体制加算 円	特記事項		
		㉓ 特別管理加算 円			
		㉔ 退院時共同指導加算 円 × 回 円			
		特別管理指導加算 円 × 回 円			
		㉕ 退院支援指導加算 円			
		㉖ 在宅患者連携指導加算 円			
	㉗ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 円 × 回 円				
	小計	②	円		
㉘ 情報提供療養費	③	円			
㉙ 訪問看護ターミナルケア療養費	④	円			
合計	⑤ ①+②+③+④	円			
	⑥ 1.5×⑤	円			
※ 決定		円			

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

備考 この用紙は、日本産業規格A列4番黒刷りとすること。