

# 訪問看護（医療）診療費明細書等の変更に伴う対応について

平成 30 年 4 月の診療報酬改定に伴う明細書記載要領等の変更に伴い、弊社システムでは以下の対応を行っております。

## 【 I .訪問看護診療費明細書の変更点】

主な変更点	内容
(1) 心身の状態	・ 該当する疾病等のコード記載
(2) 情報提供先	・ 情報提供先の項目追加 (学校、医療機関が追加)
(3) 特記事項	・ 退院支援指導加算 (死亡日または再入院日の記載) ・ 看護、介護職員連携強化加算 (同行訪問日の記載)

**H30.4\_訪問看護療養費明細書**

The screenshot shows a detailed form for home nursing care fees. Three red boxes highlight specific areas:

- (1)** Points to the '心身の状態' (Mental/Physical Status) section, which includes fields for recording disease codes.
- (2)** Points to the '情報提供先' (Information Provider) section, which lists various institutions like schools and medical facilities.
- (3)** Points to the '特記事項' (Special Notes) section, which includes fields for recording discharge support, death dates, and staff collaboration.

The form also includes a table for recording care dates and a summary table at the bottom.

日	1	2	3	4	5	6	7
日	0	10	11	12	13	14	
18	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	28	
29	30	31					

## (1) 心身の状態

異動情報画面の「心身の状態/主傷病等」より「該当する疾病等」の有無の登録を行います。

[メニュー] 利用者情報 (医) -> 異動情報

ii, 心身の状態/主傷病等のタブを選択します。

i, 異動情報を押下します。

iii, 該当する疾病等のタブを選択します。

iv, 疾病等の有無 (別表) を選択します。

v, 該当する疾病等を選択します。

業務メニュー > 利用者(医) -> 異動情報 (訪看/訪看)

利用者(介) 利用者: 鈴木 一郎 [86] 利用者情報を編集 利用者

異動情報 請求情報一覧 要介護認定情報 保険給付率 公費

利用者(医) 新規 削除

異動情報

医療保険情報 医療公費情報 高額療養費 他利用実績

利用者(共) 訪問看護指示書 公費上限管理

介護情報

メニュー ADL お薬情報

運用業務 ケアマネジメント 職員業務状況 看護日誌 報告業務

利用者: 鈴木 一郎 [86] 利用者情報を編集 利用者

利用開始日 利用終了日 平29.01.01

異動日: 平29年1月1日 異動区分: 利用開始 請求情報

利用開始 心身の状態/主傷病等 主治医情報 情報提供 他訪問看護

心身の状態等 該当する疾病等

基準告示第20の11に規定する疾病等の有無:

有/別表7  別表8  別表7及び別表8  無

該当する疾病等(H30.4.1~):

- 別表7 01 末期の悪性腫瘍
- 別表7 02 多発性硬化症
- 別表7 03 重症筋無力症
- 別表7 04 スモン
- 別表7 05 筋萎縮性側索硬化症
- 別表7 06 脊髄小脳変性症
- 別表7 07 ハンチントン病
- 別表7 08 進行性筋ジストロフィー症
- 別表7 09 パーキンソン病関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性)
- 別表7 10 多系統萎縮症(線条体黒質変性症、オリブ橋小脳萎縮症、シャイ)
- 別表7 11 プリオン病
- 別表7 12 亜急性硬化性全脳炎
- 別表7 13 ライノゾーム病
- 別表7 14 副腎白質ジストロフィー
- 別表7 15 脊髄性筋萎縮症

全て選択 全て解除

該当する疾病等(~H30.3.31)

- 1 人工呼吸器使用の状態
- 2 気管カニューレ使用の状態
- 3 真皮を超える褥瘡の状態
- 4 超重症児(平28.4.1~)
- 5 準超重症児(平28.4.1~)

## (2) 情報提供先

異動情報画面の「情報提供」より提供先の「市町村/学校/医療機関等」の名称の登録を行います。

[メニュー] 利用者情報 (医) ->異動情報

業務メニュー > 利用者(医) -> 異動情報 (訪看/訪看)

利用者(介) 利用者: 鈴木 一郎 [86] 利用者情報を編集 利用者新規追加

異動情報 請求情報一覧 要介護認定情報 保険給付率 公費

利用者(医) 異動情報 医療保険情報 医療公費情報 高額療養費 他利用実績

利用者(共) 訪問看護指示書 公費上限管理 介護情報

利用者: 鈴木 一郎 [86] 利用者情報を編集 利用者新規追加

利用開始日 利用終了日  
平29.01.01

異動日: 平29年1月1日 異動区分: 利用開始

利用開始 心身の状態/主傷病等 主治医情報 **情報提供** 他訪問看護

提供先の市(区)町村等の名称:

提供先の学校の名称(H30.4.1～):

提供先の医療機関等の名称(H30.4.1～):

提出した情報の概要(～H30.3.31):

i, 情報提供のタブを選択します。

ii, 提供先の情報を入力します。

### (3) 特記事項

月間スケジュールで登録した実績情報より、「退院支援指導加算/看護・介護職員連携強化加算」の摘要欄が設定されます。

提供時間	サービス事業者	サービス内容	1日	2月	3火	4水	5木	6金	7土	8日	9月	10火	11水	12木	13金	14土	15日	16月	17火	18水	19木	20金	21土	22日	23月	24火	25水	26木	27金	28土	29日	30月	*計		
09:00	99訪問看護	基本 I	予																																1
09:30	(医療)	看護・介護職員連携強化加算	予																																1
13:00	99訪問看護	基本 I	予																																1
13:30	(医療)	退院支援指導加算	予																																1
			実																																1
			実																																1
			実																																1

※退院支援指導加算の算定の際、「基本算定なし(死亡、もしくは再入院)」の場合のみ自動で日付が反映されます。

[メニュー] 運用業務->ケアマネジメントメニュー->療養費請求

療養費請求画面のスクリーンショット。実績情報が反映されていることが確認できます。

項目	金額	単位
保険	14050	円
公費①		円
公費②		円
合計		

【参考】

異動情報で、「心身の状態」と「情報提供先」を入力しておく、療養費請求画面に反映されます。

利用者名: 鈴木 一郎 [86]

請求年月: 平成30年5月

基本情報等 主たる傷病名等 指示期間 主治医関連/情報提供先 訪問日/訪問住所/訪問開始・終了/死亡状況 特記事項 療養費明細

主たる傷病名  
1: 半身麻痺  
2:  
3:  
備考:

基準告示第の1に規定する疾病等の有無  
 別表7  別表8  別表7及び別表8  無

- 別表7 01 末期の悪性腫瘍
- 別表7 02 多発性硬化症
- 別表7 03 重症筋無力症
- 別表7 04 スモン
- 別表7 05 筋萎縮性側索硬化症
- 別表7 06 脊髄小脳変性症
- 別表7 07 ハンチントン病
- 別表7 08 進行性筋ジストロフィー症
- 別表7 09 パーキンソン病関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、)
- 別表7 10 多系統萎縮症(線条体黒質変性症、オリブ橋小脳萎縮症、シャイドレー)
- 別表7 11 プリオン病
- 別表7 12 亜急性硬化性全脳炎
- 別表7 13 ラインツーム病
- 別表7 14 副腎白質ジストロフィー
- 別表7 15 脊髄性筋萎縮症
- 別表7 16 球脊髄性筋萎縮症
- 別表7 17 慢性炎症性脱髄性多発神経炎
- 別表7 18 後天性免疫不全症候群
- 別表7 19 嚥嚥嚥
- 別表7 20 人工呼吸器を使用している状態の者
- 別表8 41 在宅悪性腫瘍等患者指導管理を受けている状態にある者
- 別表8 42 在宅気管切開患者指導管理を受けている状態にある者
- 別表8 43 気管カニューレを使用している状態にある者

心身の状態:  
交通事故による半身麻痺

実日数 保険 公費 公費

備考:  
 無  割  円  
 支払猶予

訪問看護療養費明細書 保存 閉じる

利用者名: 鈴木 一郎 [86]

請求年月: 平成30年5月 前月 平成30年04月\* 次月

基本情報等 主たる傷病名等 指示期間 主治医関連/情報提供先 訪問日/訪問住所/訪問開始・終了/死

主治医の属する医療機関の名称:  
主治医の名称:  
主治医への直近報告年月日:  
提供先の市(区)町村等の名称:  
提供先の学校の名称:  
提供先の医療機関等の名称:  
ファティマ病院

iv, 異動情報で入力した情報が反映されています。

## 【Ⅱ.訪問看護報告書等の変更点】

訪問看護報告書、精神科訪問看護報告書が以下の通り変更になっております

別紙様式2 訪問看護報告書

患者氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 ( 歳)	
要介護認定の状況	自立 要支援 (1 2) 要介護 (1 2 3 4 5)	
住 所		
訪 問 日	平成 年 月 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	平成 年 月 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
<p>訪問日を○で囲むこと。特別訪問看護指示書に基づく訪問看護を実施した場合は△で囲むこと。1日に2回以上訪問した日は◎で、長時間訪問看護加算を算定した日を□で囲むこと。          なお、右表は訪問日が2月にわたる場合使用すること。</p>		
病状の経過		
看護・リハビリテーションの内容		
家庭での介護の状況		
衛生材料等の使用量および使用状況	衛生材料等の名称：( ) 使用及び交換頻度：( ) 使用量：( )	
衛生材料等の種類・量の変更	衛生材料等(種類・サイズ・必要量等)の変更の必要性： 有 ・ 無 変更内容	
情報提供	訪問看護情報提供療養費に係る情報提供先：( ) 情報提供日：( )	
特記すべき事項(顔回りに訪問看護が必要な理由を含む)		
上記のとおり、指定訪問看護の実施について報告いたします。		
平成 年 月 日	専 業 所	
	管 理 者	
	殿	訪問看護報告書

別紙様式4 精神科訪問看護報告書

患者氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 ( 歳)	
要介護認定の状況	自立 要支援 (1 2) 要介護 (1 2 3 4 5)	
住 所		
訪 問 日	平成 年 月 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	平成 年 月 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
<p>訪問日を○で囲むこと。精神科特別訪問看護指示書に基づく訪問看護を実施した日は△で囲むこと。1日に2回以上訪問した日は◎で、長時間精神科訪問看護加算を算定した日を□で囲むこと。30分未満の訪問看護を実施した日は√印をつけること。          なお、右表は訪問日が2月にわたる場合使用すること。</p>		
病状の経過		
看護の内容		
家族等との関係		
衛生材料等の使用量および使用状況	衛生材料等の名称：( ) 使用及び交換頻度：( ) 使用量：( )	
衛生材料等の種類・量の変更	衛生材料等(種類・サイズ・必要量等)の変更の必要性： 有 ・ 無 変更内容	
情報提供	訪問看護情報提供療養費に係る情報提供先：( ) 情報提供日：( )	
特記すべき事項(顔回りに訪問看護が必要な理由を含む)		
上記のとおり、指定訪問看護の実施について報告いたします。		
平成 年 月 日	専 業 所	
	管 理 者	
	殿	精神科訪問看護報告書

情報提供欄追加

## 【補足資料】訪問看護（医療）の実績管理画面「算定なし」の取り扱いについて

従来の画面では、1日に訪問看護（医療）を複数回ご利用した場合、月間スケジュール画面で取り込みを行うと2回目以降の実績が“算定なし”として取り込まれておりました。バージョンアップ後は、2回目の訪問も“基本サービス”として取り込まれます。それに伴い、1回目の訪問に寄せて算定されていた加算情報が、2回目の訪問実績に関連付いて設定されます。なお、画面表示も加算の有無がわかりやすいように変更を行っております。

### <訪問看護：月間スケジュール画面>

[訪問看護システム] - 月間スケジュール管理

利用者選択 | 被保険者・限度額

前月 | 平成30年04月\*

利用者名: 訪看 医療 | 被保険者番号: | 認定状況: | 居宅介護支援事業者: 限度額管理へ

性別: 女 | 保険者: | 生年月日: 昭16.08.08 | 要介護等区分: | 年齢: 76歳 | 認定有効期間: |

区分支給限度額: 0 | 計画単位数: - | 差額: - | 合計: 0円 | 実績単位数: - | 差額: - | 合計: 0円

No.	利用者名	提供時間	サービス事業者 事業所名	サービス内容	予	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
1	伊藤 一郎 (要3)	10:00-99	99 訪問看護	基本 I	予	実																	
2	伊藤 良子	10:30 (医療)		管理療養費(1日目)	予	実																	
3	鈴木 一郎			管理療養費(2日目~)	予	実																	
				主が理学療法士等の場合 1日2回	予	実																	
				99 訪問看護 (医療)	予	実																	
				基本 I	予	実																	
				主が理学療法士等の場合	予	実																	
				従が理学療法士等の場合	予	実																	
				緊急訪問看護加算	予	実																	

2回目以降の訪問実績にも“基本サービス”が表示されます。

2回目以降の訪問実績に加算項目が算定されます。なお、2回目以降の訪問実績に算定結果があるものは、「無（青）」で算定結果がないものには「無（赤）」が表示されます。

サービス予定・実績の設定

利用者名: 19 訪看 医療様 | 実施状況:  予定  実施  キャンセル  予定外 | 算定区分: 基本算定なし

サービス提供日: 平成30年4月15日 | 提供時間: 14:00 ~ 14:30

介護内容区分: 基本 I

加減算項目:

- 難病等複数回訪問加算算定可能
- 1日2回
- 1日3回以上
- 緊急訪問看護加算
- 乳幼児加算
- 退院時共同指導加算(1回目)
- 退院時共同指導加算(2回目)
- 退院支援指導加算
- 在宅患者連携指導加算
- 在宅患者緊急時等カンファレンス加算

算定結果:

サービス内容略称	単位数	割引後率	割引後単位数
緊急訪問看護加算	2,650		

設定 | 閉じる