（様式４）

複数人訪問費用補助事業（公的医療保険を利用する訪問看護）補助金現況報告書

※事前協議した期間内を経過した場合は、改めて様式１により事前協議が必要

現況報告事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問看護ステーション  所在地 |  |
| 訪問看護ステーション名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者名（ふりがな） |  |

１　利用者等の報告日現在の状況　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者の状況 | 氏名（ふりがな） |  | | |
| 年　　齢 |  | 性　　別 |  |
| 被保険者  記号・番号 | 記号　　　　　　　番号 | | |
| 保険者  名称 |  | | |
| 特 徴 等 |  | | |
| 訪問頻度 | 週　　　回 | | |
| 暴力行為等を行う者の状況  （利用者と同一の　　　　場合は記載不要） | 氏名（ふりがな） |  | 利用者  との関係 |  |
| 年　　齢 |  | 性 別 |  |
| 特 徴 等 |  | | |
| 暴力行為等の内 容 |  | | | |

２　添付資料

（１）暴力行為等の内容が確認できる記録　※いずれかに○をつける

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名  ※要添付 | （　）暴力行為等の内容が確認できる訪問看護記録の写し  （　）その他（書類名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（２）主治医の意見書

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名  ※要添付 | （○）主治医により作成された複数名での訪問看護が必要なことの分かる書類（様式２） |

（３）複数名訪問看護の同意の有無等の記録　※いずれかに○をつける

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名  ※要添付 | （　）複数名訪問看護の同意の有無等の報告書（様式３）  （　）複数名訪問看護の同意の有無等（様式３に記載の内容全て）が確認できる訪問看護記録の写し |