

訪問看護ソフト

えがおDE看護

サンプル帳票集

 請求関連書類

お任せできるから ステーション運営に集中できる えがおDE看護

機能やご利用料金へのご質問、導入に関するご相談、デモのご依頼など、お気軽にお問い合わせください。
お問い合わせ内容に応じて担当者よりご連絡いたします。

無料オンライン説明・デモンストレーション

👉 <https://www.kernel1991.co.jp/online-demonstration/>



お問い合わせ



株式会社カーネル



info@kernel1991.co.jp

大阪 (06) 6221-0033



東京 (03) 6222-8945

福岡 (092) 518-1354



<https://www.kernel1991.co.jp/kango/>



利用者別療養費一覧表（請求月）

利用者名	保険者番号	訪問 日数	基本療養費	管理療養費	管理療養費 の加算	情報提供 療養費	ターミナル ケア	ベース アップ	合計	保険請求額	公費請求額	地方負担額	基本利用料	端数 調整
00000009 笠村 由美	後 39140009	11	58,200	37,670	6,520	1,500	0	0	103,890	93,501	0	10,389	0	0
06月 小計： 1人		11	58,200	37,670	6,520	1,500	0	0	103,890	93,501	0	10,389	0	0
00000002 安部 裕子	国 138016	3	16,650	13,670	0	0	0	0	30,320	24,256	3,032	532	2,500	0
00000002 安部 裕子	後 39270004	1	5,550	3,000	14,020	1,500	0	0	24,070	21,663	0	2,407	0	0
00000003 磯部 太一	後 39270004	9	49,450	31,670	19,520	1,500	0	0	102,140	91,926	0	4,214	6,000	0
00000004 井森 三郎	国 274001	6	40,500	22,670	12,520	1,500	0	0	77,190	54,033	15,438	7,719	0	0
00000005 内山 聖子	後 39270004	7	35,850	25,670	6,520	1,500	0	0	69,540	62,586	0	6,954	0	0
00000006 江東 隆男	後 39270004	2	11,100	10,670	6,520	0	0	0	28,290	25,461	0	2,829	0	0
00000007 尾崎 静雄	後高 39270004	26	164,600	79,670	6,520	0	0	0	250,790	242,790	0	0	8,000	0
00000010 片山 陽子	公 274050	3	19,300	13,670	11,520	1,500	0	0	45,990	0	45,990	0	0	0
00000020 西野 さくら	後 39270004	12	66,100	40,670	6,520	1,500	0	0	114,790	103,311	0	0	11,480	-1
00000021 野口 健治	後高 39270004	11	57,050	37,670	32,520	0	0	0	127,240	119,240	0	3,000	5,000	0
00000022 福井 真紀	後高 39270004	10	55,500	34,670	6,520	0	0	0	96,690	88,690	0	5,500	2,500	0
00000023 布施 裕子	後高 39140009	8	44,400	28,670	12,520	1,500	0	0	87,090	79,090	0	8,000	0	0
00000024 双葉 次郎	後 39140009	8	44,400	28,670	10,520	1,500	0	0	85,090	76,581	0	8,509	0	0
00000025 松井 由紀子	国高 144006	7	35,350	25,670	6,520	1,500	0	0	69,040	61,040	0	8,000	0	0
00000026 松本 悟	公	8	44,400	28,670	6,520	1,500	0	0	81,090	0	64,872	16,218	0	0
00000027 美野 佐和子	後 39140009	12	66,600	40,670	11,520	0	0	0	118,790	106,911	0	11,879	0	0
07月 小計： 16人		133	756,800	466,050	170,300	15,000	0	0	1,408,150	1,157,578	129,332	85,761	35,480	-1
合計：		144	815,000	503,720	176,820	16,500	0	0	1,512,040	1,251,079	129,332	96,150	35,480	-1

内訳

カーネル訪問看護ス テーション		106	583,800	378,710	149,760	13,500	0	0	1,125,770	962,370	61,428	76,993	24,980	-1
カーネル訪問看護ス テーション サテライ		38	231,200	125,010	27,060	3,000	0	0	386,270	288,709	67,904	19,157	10,500	0

提供月：令和6年7月

カーネル訪問看護ステーション

利用者名	保険種類	別表	24時間	特別管理	共同指導	管理指導	支援指導(通常)	支援指導(長時間)	連携指導	加算	管理連携(精神)	介護連携	専門管理	DX活用	情報提供	ターミナル	遠隔補助	ベースアップ	特別地域	自己負担1	自己負担2
安部 裕子	国 千代田	7・8	□	1・2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	2,500	
松井 由紀子	国 横浜市	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
桃田 大輔	国 横浜市	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	5,000	
井森 三郎	国 大阪府	7・8	□	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
山川 愛子	社	—	□	—	2	—	1	—	加算	2回	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
和田 沙耶	社	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
片山 陽子	社	8	□	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
松本 悟	社	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
渡辺 潤	社	8	□	1	—	—	—	—	加算	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
浅田 美千代	後 大阪府	7・8	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
磯部 太一	後 大阪府	8	□	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	6,000	
内山 聖子	後 大阪府	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
江東 隆男	後 大阪府	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
尾崎 静雄	後 大阪府	7・8	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10,000	
笠村 由美	後 大阪府	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
島根 陽子	後 大阪府	8	□	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
西野 さくら	後 大阪府	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
野口 健治	後 大阪府	—	□	—	2	—	1	—	—	2回	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5,000	
福井 真紀	後 大阪府	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2,500	
布施 裕子	後 神奈川県	—	□	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
双葉 次郎	後 神奈川県	—	□	—	—	—	—	—	—	2回	—	—	—	—	1	—	—	—	—		
美野 佐和子	後 神奈川県	8	□	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
山田 太郎	後 神奈川県	—	□	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	5,000	

介護給付費一覧表（請求月）

カーネル訪問看護ステーション

2021年05月度 対象サービス（訪問看護）

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理 対象単位数	限度額管理 対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000002 小川 春子	271007	1192296001	6,655 *	7,005	39	6,694	74,437	66,993	7,444	0
00000013 酒井 将	271007	7618050154	2,554 *	2,904	12	2,566	28,533	25,679	0	2,854
00000003 田中 春秋	271007	H119229600	3,371 *	3,721	36	3,407	37,885	0	37,885	0
04月 小計：3人			12,580	13,630	87	12,667	140,855	92,672	45,329	2,854
00000002 小川 春子	271007	1192296001	7,305 *	8,045	-678	6,627	73,692	66,322	2,370	5,000
00000001 片山 陽子	271007	0000312649	7,596 *	2,665	509	3,174	35,294	31,764	0	3,530
00000013 酒井 将	271007	7618050154	2,554	2,554	12	2,566	28,533	25,679	0	2,854
00000301 佐々木 和則	271007	3135100005	1,666 *	1,373	12	1,385	15,401	12,320	581	2,500
00000003 田中 春秋	271007	H119229600	3,842	3,842	289	4,131	45,936	0	45,936	0
00000014 中川 明美	271007	1234567890	4,013	4,013	39	4,052	45,058	40,552	0	4,506
00000012 原 俊夫	271007	2581708837	3,720 *	4,893	42	3,762	41,833	37,649	0	4,184
00000010 福田 健一	271007	H119229602	13,038 *	2,082	395	2,477	27,544	0	27,544	0
00000009 山口 防男	271007	1192296006	13,038 *	10,000	1,101	11,101	123,443	111,098	12,345	0
00000011 和田 和則	271007	0002131348	6,858	6,858	27	6,885	76,561	68,904	4,657	3,000
00000008 井上 和歌子	271007	1192296005	2,382	2,382	398	2,780	30,913	27,821	3,092	0
05月 小計：11人			66,012	48,707	2,146	48,940	544,208	422,109	96,525	25,574
合計：14人			78,592	62,337	2,233	61,607	685,063	514,781	141,854	28,428

内訳

カーネル訪問看護ステーション	32,817	29,033	605	28,198	313,558	205,220	97,308	11,030
カーネル訪問看護ステーション サテライト	45,775	33,304	1,628	33,409	371,505	309,561	44,546	17,398

予防給付費一覧表（請求月）

カーネル訪問看護ステーション

2021年05月度 対象サービス（訪問看護）

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理 対象単位数	限度額管理 対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000005 原田 和重	271007	1192296003	1,806	1,806	36	1,842	20,483	18,434	0	2,049
00000007 松本 清	271007	1192296004	9,893	9,893	27	9,920	110,310	99,279	0	11,031
04 月 小計： 2人			11,699	11,699	63	11,762	130,793	117,713	0	13,080
00000004 加藤 正子	271007	1192296002	2,106	2,106	36	2,142	23,819	21,437	0	2,382
00000300 田中 太郎	271007	4863718631	3,604 *	1,351	509	1,860	20,683	18,614	0	2,069
00000005 原田 和重	271007	1192296003	1,806	1,806	-220	1,586	17,636	15,872	0	1,764
00000007 松本 清	271007	1192296004	9,893	9,893	601	10,494	116,693	105,023	0	11,670
00000006 山田 慎太	271007	H119229601	8,476	8,476	598	9,074	100,902	0	100,902	0
05 月 小計： 5人			25,885	23,632	1,524	25,156	279,733	160,946	100,902	17,885
合計： 7人			37,584	35,331	1,587	36,918	410,526	278,659	100,902	30,965

内訳

カーネル訪問看護ステーション	37,584	35,331	1,587	36,918	410,526	278,659	100,902	30,965
----------------	--------	--------	-------	--------	---------	---------	---------	--------

介護給付費明細書 加算一覧

カーネル訪問看護ステーション

利用者名	保険 給付率	単位数			公費本人 負担額	初回	緊急	特別管理	介護連携	体制強化	同一減算	ターミ ナル	専門管理	遠隔死亡 診断	口腔連携 強化
		計画	実績	限度額 除外											
00000001 浅田 美千代	90	2,980	4,998	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000004 井森 三郎	90	6,805	3,528	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000005 内山 聖子	90	3,768	3,768	0	0	0	Ⅱ 1	-	-	-	-	-	-	-	-
00000007 尾崎 静雄	90	16,855	13,842	0	0	0	-	I	-	-	-	-	-	-	-
00000008 甲斐 忠治	90	2,120	2,120	0	0	0	-	I	-	-	-	-	-	-	-
00000009 笠村 由美	90	4,116	4,116	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000010 片山 陽子	0	6,584	6,584	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000011 加藤 敏子	90	1,884	1,884	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000012 島根 陽子	90	5,928	5,928	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000013 鈴木 次郎	0	1,884	1,884	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000014 瀬戸 五郎	90	6,584	6,584	0	0	0	Ⅱ 1	-	-	-	-	-	-	-	-
00000015 田中 早紀	90	2,352	2,352	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000016 千葉 直子	90	4,712	4,712	0	0	0	-	I	-	-	-	-	-	-	-
00000017 富山 幸	90	6,360	6,360	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000018 中島 明子	90	4,704	4,704	0	0	0	Ⅱ 1	-	-	-	-	-	-	-	-
00000019 西井 純一	90	2,352	2,352	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
00000028 桃田 大輔	90	0	823	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-

作成日：2024/08/22

訪問月：2024年07月

利用者：井森 三郎

要支援 2 2008/03/01 ~ 2025/08/31

要介護 4 2024/07/01 ~ 2024/12/31

1 / 1

介護計画/実績比較表

介護計画			介護実績			医療実績		
日	サービス内容	単位	日	サービス内容	単位	日	サービス内容	開始時間
2	訪問 I 5	588	2	訪問 I 5	588	17	訪問看護基本療養費 (I)	09:00
4	訪問 I 1	314	5	訪問 I 5	588	18	精神科基本療養費 (I)	09:00
5	訪問 I 5	294	9	訪問 I 5	588	19	訪問看護基本療養費 (I)	09:00
7	訪問 I 1	314	12	訪問 I 5	588	22	訪問看護基本療養費 (I)	09:00
9	訪問 I 5	588	16	訪問 I 5	588	23	訪問看護基本療養費 (I)	09:00
11	訪問 I 1	314	26	訪問 I 5	588	24	訪問看護基本療養費 (I)	09:00
12	訪問 I 5	588				25	訪問看護基本療養費 (I)	09:00
14	訪問 I 1	314				27	訪問看護基本療養費 (I)	09:00
16	訪問 I 5	588						
18	訪問 I 1	314						
19	訪問 I 5	588						
21	訪問 I 1	314						
23	訪問 I 2	471						
25	訪問 I 1	314						
26	訪問 I 5	588						
28	訪問 I 1	314						
22	合計	※ 6,805	12	合計	3,528	8	合計	
22	介護給付	※ 6,805	12	介護給付	3,528			
0	予防給付	0	0	予防給付	0			
0	総合事業給付	0	0	総合事業給付	0			

※ 計画単位数と実績単位数が不一致です。

請 求 書

No. 00001

(2024年07月分)

発行日：2024年08月22日

〒541-0047

大阪府大阪市中央区淡路町
2-3-19 ミネタビル6階

下記の通りご請求申し上げます。

カーネル訪問看護ステーション

井森 三郎 様

合計請求額 4,264 円

〒101-0021 大阪市淡路町2-18-3
カーネルビル3階
TEL：03-6222-8645 / FAX：03-6222-8646

サービス内容(医療保険)			回数	単価	金額	保険給付額	公費給付額	利用者負担額	日	月	火	水	木	金	土	
基本療養費Ⅰ 看護師等・週3日まで			5	5,550	27,750					1	2	3	4	5	6	
精神科基本療養費Ⅰ 看護師等・週3・30分以上			1	5,550	5,550					7	8	9	10	11	12	
管理療養費 (7,670+3,000×5日)				22,670	22,670					14	15	16	17	18	19	
24時間対応体制加算ロ				6,520	6,520					21	22	23	24	25	26	
退院支援指導加算			1	6,000	6,000					28	29	30	31		27	
情報提供療養費				1,500	1,500			自立支援医療支給								
乳幼児加算 (別に厚生労働大臣が定める者)			4	1,800	7,200			-7,719								
訪問看護(医療保険)利用者合計					77,190	54,033	15,438	0								
サービス内容(介護保険)			回数	単位	単位計	金額	保険給付額	公費給付額	利用者負担額	日	月	火	水	木	金	土
訪看Ⅰ 5			12	294	3,528						1	2	3	4	5	6
訪問看護サービス提供体制加算Ⅱ 1			12	3	36						7	8	9	10	11	12
											14	15	16	17	18	19
											21	22	23	24	25	26
											28	29	30	31		27
各サービス 利用者合計			単位数単価： 11.12		3,564	39,631	35,667	0	3,964							
サービス内容(その他の費用)			数量	単価	金額	実施日		備 考								
衛生材料			1	300	300	25		月末日までに下記の口座に振り込んでください。								
								カーネル銀行 道修町支店								
								普通 0123456								
								口座名 株式会社カーネル								
その他の費用(実費)利用者合計						300		300		うち医療費控除の対象となる金額 3,964円						
合 計						117,121	89,700	15,438	4,264							

請求書(控)

No. 00001

(2024年07月分)

発行日：2024年08月22日

〒541-0047

大阪府大阪市中央区淡路町
2-3-19 ミネタビル6階

下記の通りご請求申し上げます。

カーネル訪問看護ステーション

井森 三郎 様

合計請求額 4,264 円

〒101-0021 大阪市淡路町2-18-3

カーネルビル3階

TEL：03-6222-8645 / FAX：03-6222-8646

サービス内容(医療保険)		回数	単価	金 額	保険給付額	公費給付額	利用者負担額	日	月	火	水	木	金	土	
基本療養費Ⅰ 看護師等・週3日まで		5	5,550	27,750				1	2	3	4	5	6		
精神科基本療養費Ⅰ 看護師等・週3・30分以上		1	5,550	5,550				7	8	9	10	11	12	13	
管理療養費 (7,670+3,000×5日)			22,670	22,670				14	15	16	17	18	19	20	
24時間対応体制加算ロ			6,520	6,520				21	22	23	24	25	26	27	
退院支援指導加算		1	6,000	6,000				28	29	30	31				
情報提供療養費			1,500	1,500			自立支援医療支給								
乳幼児加算 (別に厚生労働大臣が定める者)		4	1,800	7,200			-7,719								
訪問看護(医療保険)利用者合計				77,190	54,033	15,438	0								
サービス内容(介護保険)		回数	単位	単位計	金 額	保険給付額	公費給付額	利用者負担額	日	月	火	水	木	金	土
訪看Ⅰ 5		12	294	3,528					1	2	3	4	5	6	
訪問看護サービス提供体制加算Ⅱ 1		12	3	36					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			
各サービス 利用者合計		単位数単価： 11.12		3,564	39,631	35,667	0	3,964							
サービス内容(その他の費用)		数量	単価	金 額	実施日		備 考								
衛生材料		1	300	300	25	月末日までに下記の口座に振り込んでください。									
						カーネル銀行 道修町支店									
						普通 0123456									
						口座名 株式会社カーネル									
その他の費用(実費)利用者合計															
合 計				117,121	89,700	15,438	4,264	うち医療費控除の対象となる金額 3,964円							

利 用 明 細 書

No. 00001

(2024年07月分)

発行日：2024年08月22日

〒541-0047

大阪府大阪市中央区淡路町
2-3-19 ミネタビル6階

下記の通りご請求申し上げます。

カーネル訪問看護ステーション

井森 三郎 様

合計請求額 4,264 円

〒101-0021 大阪市淡路町2-18-3

カーネルビル3階

TEL：03-6222-8645 / FAX：03-6222-8646

サービス内容(医療保険)		回数	単価	金額	保険給付額	公費給付額	利用者負担額	日	月	火	水	木	金	土	
基本療養費Ⅰ 看護師等・週３日まで		5	5,550	27,750				1	2	3	4	5	6		
精神科基本療養費Ⅰ 看護師等・週３・30分以上		1	5,550	5,550				7	8	9	10	11	12	13	
管理療養費（7,670+3,000×5日）			22,670	22,670				14	15	16	17	18	19	20	
24時間対応体制加算ロ			6,520	6,520				21	22	23	24	25	26	27	
退院支援指導加算		1	6,000	6,000				28	29	30	31				
情報提供療養費			1,500	1,500			自立支援医療支給								
乳幼児加算（別に厚生労働大臣が定める者）		4	1,800	7,200			-7,719								
訪問看護(医療保険)利用者合計				77,190	54,033	15,438	0								
サービス内容（介護保険）		回数	単位	単位計	金額	保険給付額	公費給付額	利用者負担額	日	月	火	水	木	金	土
訪看Ⅰ 5		12	294	3,528					1	2	3	4	5	6	
訪問看護サービス提供体制加算Ⅱ 1		12	3	36					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			
各サービス 利用者合計		単位数単価： 11.12		3,564	39,631	35,667	0	3,964							
サービス内容(その他の費用)		数量	単価	金額	実施日		備 考								
衛生材料		1	300	300	25		月末日までに下記の口座に振り込んでください。								
							カーネル銀行 道修町支店								
							普通 0123456								
							口座名 株式会社カーネル								
その他の費用(実費)利用者合計															
合 計					117,121	89,700	15,438	4,264	うち医療費控除の対象となる金額 3,964円						

領 収 書

No. 00001

(2024年07月分)

〒541-0047

大阪府大阪市中央区淡路町
2-3-19 ミネタビル6階

井森 三郎 様

発行日：

下記の通りご領収致しました。

カーネル訪問看護ステーション

合計領収額 4,264 円

〒101-0021 大阪市淡路町2-18-3
カーネルビル3階
TEL：03-6222-8645 / FAX：03-6222-8646

サービス内容(医療保険)		回数	単価	金 額	保険給付額	公費給付額	利用者負担額	日	月	火	水	木	金	土	
基本療養費Ⅰ 看護師等・週3日まで		5	5,550	27,750				1	2	3	4	5	6		
精神科基本療養費Ⅰ 看護師等・週3・30分以上		1	5,550	5,550				7	8	9	10	11	12	13	
管理療養費 (7,670+3,000×5日)			22,670	22,670				14	15	16	17	18	19	20	
24時間対応体制加算ロ			6,520	6,520				21	22	23	24	25	26	27	
退院支援指導加算		1	6,000	6,000				28	29	30	31				
情報提供療養費			1,500	1,500			自立支援医療支給								
乳幼児加算 (別に厚生労働大臣が定める者)		4	1,800	7,200			-7,719								
訪問看護(医療保険)利用者合計				77,190	54,033	15,438	0								
サービス内容(介護保険)		回数	単位	単位計	金 額	保険給付額	公費給付額	利用者負担額	日	月	火	水	木	金	土
訪看Ⅰ 5		12	294	3,528					1	2	3	4	5	6	
訪問看護サービス提供体制加算Ⅱ 1		12	3	36					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			
各サービス 利用者合計		単位数単価：		11.12	3,564	39,631	35,667	0	3,964						
サービス内容(その他の費用)		数量	単価	金 額	実施日		備 考								
衛生材料		1	300	300	25		月末日までに下記の口座に振り込んでください。								
							カーネル銀行 道修町支店								
							普通 0123456								
							口座名 株式会社カーネル								
その他の費用(実費)利用者合計							300								
合 計					117,121	89,700	15,438	4,264	うち医療費控除の対象となる金額 3,964円						

領 収 書
(2021年05月)

領収No. 1

井森 三郎 様

¥ 12,910-

2021年 06月 09日 上記正に領収いたしました。

カーネル訪問看護ステーション

大阪市中心区淡路町1-6-9
堺筋サテライトビル5F
06-6221-0033

印

当事業所の所定領収印のないものまたは金額を訂正したものは無効です。

領 収 書 (控)
(2021年05月)

領収No. 1

井森 三郎 様

¥ 12,910-

2021年 06月 09日 上記正に領収いたしました。

カーネル訪問看護ステーション

大阪市中心区淡路町1-6-9
堺筋サテライトビル5F
06-6221-0033

確認	担当

当事業所の所定領収印のないものまたは金額を訂正したものは無効です。

2021年05月度

利用者請求一覧表

カーネル訪問看護ステーション

利用者名	前月請求額	入金額	繰越残高	当月利用料				当月請求額
				医療請求額	介護請求額	その他請求額	合計	
2301 相川 翼	5,000	5,000	0	5,000	0	0	5,000	5,000
2302 会田 司	57,600	57,600	0	57,600	0	0	57,600	57,600
104 青木 佐知子	18,000	18,000	0	18,000	0	2,500	20,500	20,500
2303 阿武隈 肇	7,720	7,720	0	5,000	0	0	5,000	5,000
100 安部 裕子	5,000	5,000	0	1,250	0	0	1,250	1,250
119 安部 信	18,000	18,000	0	18,000	0	0	18,000	18,000
232 安藤 朋子	8,000	8,000	0	8,000	0	0	8,000	8,000
124 安藤 美紀子	11,650	11,650	0	13,570	0	0	13,570	13,570
121 池田 杏	110,160	110,160	0	0	0	0	0	0
118 石川 衛	5,000	5,000	0	5,000	0	15,000	20,000	20,000
15 井森 三郎	0	0	0	8,890	4,020	0	12,910	12,910
205 大塚 正敏	0	0	0	2,500	0	0	2,500	2,500
106 岡本 聡	32,860	32,860	0	34,780	0	0	34,780	34,780
2 小川 春子	0	0	0	0	5,000	2,450	7,450	7,450
1 片山 陽子	0	0	0	39,790	3,530	0	43,320	43,320
103 加藤 正	32,110	32,110	0	34,030	0	0	34,030	34,030
4 加藤 正子	2,049	2,049	0	0	2,382	4,900	7,282	7,282
206 北村 信繁	14,950	14,950	0	17,770	0	0	17,770	17,770
107 近藤 勇夫	32,110	32,110	0	34,030	0	500	34,530	34,530
305 斉藤 都	8,000	8,000	0	8,000	0	0	8,000	8,000
13 酒井 将	25,872	25,872	0	0	2,854	300	3,154	3,154
202 桜井 良美	16,560	16,560	0	18,480	0	0	18,480	18,480
301 佐々木 和則	10,000	10,000	0	10,000	2,500	5,800	18,300	18,300

医療請求チェック エラーリスト

提供月：2024年07月

カーネル訪問看護ステーション

利用者名	負担方法		記号 番号	公費	提供日	指示期間	タミナル 死亡日	前期 高齢者	後期 高齢者	特別管理 加算	難病指定	同一建物
		公費負担										
1 浅田 美千代	後								エラー			
3 磯部 太一	後					エラー						
25 松井 由紀子	国							エラー	エラー			

提供月：2024年07月

カーネル訪問看護ステーション

介護請求チェック エラーリスト

利用者名	ステーション 事業所	利 用 者					ターミナル加算		難病指定
		保険番号(介護)	公費	認定期間	給付率	訪問日	指示期間	死亡日	
1 浅田 美千代		エラー	無し		90				
2 安部 裕子			有り	エラー	90				

返戻ファイルの取込み一覧表

接続試験訪問看護ステーション36

コード	利用者名	保険	保険者	提供月	返戻区分	資格喪失以外	振替・分割	返戻理由
16	草茅 嗣大	公		2024/06	事務上	○		申し出により返戻します。
17	弘瀬 優珠理	公		2024/06	事務上	○		その他
38	星 篤史	社	01130012	2024/06	事務上	○		その他
39	飯田 とし子	社	01130012	2024/06	事務上	○		申し出により返戻します。
40	西川 夢希羽	社	01130012	2024/06	事務上	○		その他
42	後藤 涙	社	01130012	2024/06	事務上	○		その他
43	割貝 時	社	01130012	2024/06	事務上	○		申し出により返戻します。
34	田中 太郎	社	01130012	2024/06	事務上	○		その他
37	不和 ちづる	社	01130012	2024/06	事務上	○		その他
35	三井 澄夫	社	01130012	2024/06	事務上	○		申し出により返戻します。

	保険者番号又は 公費負担者番号	記号・番号又は 公費受給者番号	実日数	請求	決定 ※	一部負担金額
保険	01130012	89375932 9572364 枝番 00	16	202,870		
公①						
公②						
公③						
公④						
特記		職務上の事由	給付割合		高額療養費再掲 ※	
29区エ 16長2			一部負担金区分		公費負担金額① ※	公費負担金額② ※

大阪市天王寺区東高津町テスト
123-4567
訪問看護ステーションカーネル
及び名称
TEL 06-1234-1234

医療機関 名称	さいたま市立循環器・呼吸 器病センター		
コード	県番	点数表	医療機関コード
	11	1	1092718
主治医 氏名	役谷 克		
直近報告年月日		令和 6 年 8 月 31 日	

氏名	佐藤 千鶴			訪問した場所	2 施設（02 小規模多機能型居宅介護）									
	2 女 3 昭27・11・24生													
主たる傷病名・心身の状態・指示期間・訪問開始及び終了年月日・訪問終了等の状況・情報提供・特記事項・専門の研修・その他	情報欄				訪問日	1	2	3	4	5	6	7		
	<主たる傷病名> 1 頸髄損傷 2 大脳皮質基底核変性症 3 巨大膀胱短小結腸腸管蠕動不全症 <心身の状態> 腸管（消化管）の大事な働きは、口から食べたものを消化・吸収することです。そして消化・吸収するためには食べたものを口から、胃、十二指腸、小腸や大腸まで運んでいかなければなりません。腸には消化・吸収に加えて、食べたものを運ぶ働きがあります。 （基準告示第2の1に規定する疾病等の有無） 1 別表7 2 別表8 （該当する疾病等） 1 9 頸髄損傷 4 5 気管カニューレを使用している状態にある者 5 3 在宅人工呼吸指導管理を受けている状態にある者 <指示期間> 令和 6年 8月 1日 ～ 令和 6年 8月31日 <特別指示期間> 令和 6年 7月25日 ～ 令和 6年 8月 7日 令和 6年 8月25日 ～ 令和 6年 9月 7日 <訪問開始年月日> 令和 6年 1月16日 <情報提供先 1市（区）町村等> （1 市（区）町村等） <特記事項> 5 介						○△	○△	○△	○△	○△	○△		
						8	9	10	11	12	13	14		
						○	○	○	○	○	○	○		
						15	16	17	18	19	20	21		
						○	○							
						22	23	24	25	26	27	28		
									○△					
						29	30	31						
	摘要欄													
	区分	負担	名称							金額（円）		日数（日）		
	10	11	1	訪問看護基本療養費1（保健師、助産師又は看護師による場合（ハを除く。））（週3日目まで）							5,550		×	9
			1	訪問看護基本療養費1（保健師、助産師又は看護師による場合（ハを除く。））（週4日目以降）							6,550		×	7
		20	1	緊急訪問看護加算（月14日目まで）							2,650		×	14
			1	緊急訪問看護加算（月15日目以降）							2,000		×	2
	50	51	1	訪問看護管理療養費（月の初日の訪問の場合）（イからハまで以外の場合）							7,670		×	1
			1	訪問看護管理療養費（月の2日目以降の訪問の場合）（訪問看護管理療養費1）							3,000		×	15
		52	1	24時間対応体制加算（看護業務の負担軽減の取組を行っている場合）							6,800		×	1
		53	1	特別管理加算（特別な管理を必要とする利用者のうち重症度等の高いものとして別に厚生労働大臣が定める状態等にある利用者）							5,000		×	1
70	70	1	訪問看護情報提供療養費1							1,500		×	1	

備考 1. この用紙は、A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。