



訪問看護ソフト

# えがおDE看護



サンプル帳票集





# 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



✉ 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/>



■『えがお DE 看護』帳票サンプル ※掲載資料は架空データによるサンプルです。

提出用書類	1-1	訪問看護療養費明細書
	1-2	訪問看護療養費請求書(国保)
	1-3	訪問看護療養費請求書(社保)
	1-4	訪問看護療養費請求書(後期高齢)
	1-5	居宅サービス介護給付費明細書
	1-6	介護予防サービス介護給付費明細書
	1-7	介護給付費請求書
	★ 1-8	訪問看護計画書
	★ 1-9	精神科訪問看護計画書
	★ 1-10	リハビリテーション実施計画書／リハビリテーション総合実施計画書
	★ 1-11	訪問看護報告書
	1-12	訪問看護計画書・訪問看護報告書
	★ 1-13	精神科訪問看護報告書
	1-14	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護の詳細
	1-15	訪問看護の情報提供書 (市町村等)
	1-16	訪問看護の情報提供書(精神)
	★ 1-17	訪問看護指示書
	★ 1-18	訪問看護指示書／在宅患者訪問点滴注射指示書
	★ 1-19	精神科訪問看護指示書
	★ 1-20	特別訪問看護指示書・在宅患者訪問点滴注射指示書
	★ 1-21	精神科特別訪問看護指示書・在宅患者訪問点滴注射指示書
	1-22	サービス提供票／サービス提供票 (別表)
請求管理書類	★ 2-1	利用者別療養費一覧表
	★ 2-2	療養費明細書 加算チェックリスト
	★ 2-3	介護給付費一覧表
	★ 2-4	予防給付費一覧表
	★ 2-5	介護給付費明細書 加算チェックリスト
	2-6	介護計画/実績比較表
	★ 2-7	利用者向け請求書／請求書(控)／領収書／利用明細書
	2-8	領収書・領収書(控)
	★ 2-9	利用者請求一覧表
	2-10	医療請求チェック エラーリスト
	2-11	介護請求チェック エラーリスト
	2-12	返戻ファイルの取込み一覧表
	2-13	訪問看護療養費明細書(様式第四)
各種管理書類	3-1	管理日誌
	★ 3-2	訪問記録書 (人体図)
	3-3	訪問記録書
	3-4	利用者別訪問記録書
	3-5	バイタルサイングラフ
	3-6	非算定記録
	3-7	日別訪問予定表
	3-8	週間訪問予定一覧表
	★ 3-9	訪問者別月間訪問表 (一覧)
	3-10	訪問者別月間訪問表 (カレンダー)
	★ 3-11	利用者別月間訪問表 (一覧)

	3-12	利用者別月間訪問表（カレンダー）
	3-13	利用者別訪問履歴一覧表
	3-14	訪問予定（カレンダー）
	3-15	市町村別利用者一覧表
	3-16	利用者一覧表
	3-17	その他の費用日報
	3-18	入金日報
	3-19	有効期限チェックリスト
	3-20	ラベル発行（利用者/医師/居宅介護支援事業所）
	★ 3-21	フェースシート（利用者情報／連絡先一覧）
	3-22	訪問看護記録書I
	★ 3-23	訪問看護サマリー
	3-24	褥瘡対策に関する看護計画書
	3-25	DESIGN-R 褥瘡経過評価
	3-26	画像一覧表
	3-27	口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書
統計資料	4-1	訪問者別介護サービス実績表
	4-2	利用者別介護サービス実績表
	4-3	サービス内容別介護サービス実績表（回数／単位数、月間／指定期間）
	★ 4-4	年齢別介護者数
	★ 4-5	寝たきり度
	★ 4-6	日常生活自立度
	★ 4-7	疾患別人数
	★ 4-8	A D L の状況
	★ 4-9	利用者・日別訪問看護状況
	4-10	訪問看護管理表
	★ 4-11	看護内容統計表
	★ 4-12	医療サービス統計表
スタッフ管理	★ 5-1	勤務明細書
	5-2	勤務表
	★ 5-3	日別スケジュール
	5-4	訪問実績管理表
	5-5	担当者別目標・実績 管理表
自動引落 ※オプション	6-1	口座振替一覧表
	6-2	振替結果一覧表
	6-3	利用者自動引落一覧表

★の印のある帳票は、ファイル出力が可能です。

○ 訪問看護療養費明細書										都道府県番号	訪問看護ステーションコード	6 1 社・国 訪問 2 公 3 後期	1 単独 2 併用 3 併用 4 併用 5 家族	2 本人 4 六歳 6 歳 7 高齢 8 高齢 9 8					
令和 06年 07月分										27	12,345,67								
公費負担者番号①	5   4   1   4   0   3   2   4	公費負担医療の受給者番号①	0   0   1   2   5   6   8	保険者番号	3   9   1   4   1   0   4   9	給付	10   9   8   7 ( )												
公費負担者番号②		公費負担医療の受給者番号②		被保険者証・被保険者手帳等の記号番号	9884135 (枝番)														
氏名	尾崎 静雄								特記	大阪市淡路町2-18-3 訪問看護ステーションのカーネル訪問看護ステーション 住所地及び名称 03-6222-8645									
訪問した場所	①自宅 ②施設(施設等コード: ) ③その他( )	①男 ②女 ③明 ④2大 ⑤昭 ⑥4平 ⑦5令	02. 03. 02 生	主治医	医療機関の名称	カーネル元気クリニック													
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								氏名	宅 八郎			直近報告年月日	令和06年07月31日(水)					
主たる傷病名	バーキンソン病(ヤール重症度V・生活機能障害度Ⅲ)、真皮を越える褥瘡								指示期間	06年07月01日～06年07月31日／年月日～年月日			実日数	26日					
心身の状態	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 ③無 GAF(コード): 判定した年月日: 年月日 該当する疾患等(全て記載) 04, 44 日常生活に全面的な介助を要し、歩行・起立が不能 真皮を越える褥瘡あり 皮膚全層の欠損に加え、広範な組織壊死、さらに筋肉・骨・支持組織に及ぶホケットの形成や広範囲な空洞が見られる。								特別指示期間	年月日～年月日／年月日～年月日			①公費	日	②公費	日			
	訪問開始年月日	25年 05月 01日								精神指示期間	年月日～年月日／年月日～年月日			訪問日	☆	△	□	▽	同建物
訪問終了年月日時刻	年月日午前・午後 時 分								(精神特別指示期間)	年月日～年月日／年月日～年月日									
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( )																		
死亡の状況	時刻	年月日午前・午後 時 分																	
⑩ 基本療養費 I	1 自宅 2 施設( ) 3 病院 4 診療所 5 その他( )																		
⑪ 看護師等 3日まで 5,550円×12日 66,600円 4日以降 6,550円×13日 85,150円	(公費分金額) 66,600円 85,150円								⑩ 精神科基本療養費 I	看護師等 3日まで30分以上 円×日 円 3日まで30分未満 円×日 円 4日以降30分以上 円×日 円 4日以降30分未満 円×日 円 3日まで30分以上 円×日 円 3日まで30分未満 円×日 円 4日以降30分以上 円×日 円 4日以降30分未満 円×日 円 3日まで30分以上 円×日 円 3日まで30分未満 円×日 円 4日以降30分以上 円×日 円 4日以降30分未満 円×日 円	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31								
⑫ 準看護師 3日まで 円×日 円 4日以降 円×日 円	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 円×日 円 3日まで30分未満 円×日 円 4日以降30分以上 円×日 円 4日以降30分未満 円×日 冮 3日まで30分以上 円×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
⑬ 専門の研修を受けた看護師 12,850円×1日 12,850円	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 円×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
⑭ 理学療法士等 3日まで 円×日 冮 4日以降 円×日 冮	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 円×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
⑮ 看護師等 2人 3日まで 円×日 冮 4日以降 円×日 冮	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
⑯ 準看護師 2人 3日まで 冮×日 冮 4日以降 冮×日 冮	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
⑰ 専門の研修を受けた看護師 2人 3日まで 冮×日 冮 4日以降 冮×日 冮	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
⑱ 理学療法士等 2人 3日まで 冮×日 冮 4日以降 冮×日 冮	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
⑲ 看護師等複数回訪問加算 2回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
⑳ 緊急訪問看護加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉑ 長時間訪問看護加算 円×日	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉒ 乳幼児加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉓ 複数名訪問看護加算 看護師等 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉔ 精神科緊急訪問看護加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉕ 長時間精神科訪問看護加算 円×日	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉖ 複数名精神科訪問看護加算 看護師等 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	(公費分金額) 12,850円								看護師等 2人 3日まで30分以上 冮×日 冮 3日まで30分未満 冮×日 冮 4日以降30分以上 冮×日 冮 4日以降30分未満 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉗ 看護師等の加算 1回 冮×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉘ 長時間訪問看護加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉙ 看護師等の加算 1回 冮×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉚ 看護師等の加算 1回 冮×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉛ 夜間・早朝訪問看護加算 円×日	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉜ 深夜訪問看護加算 円×日	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉝ 退院時共同指導加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉞ 特別管理指導加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉟ 退院支援指導加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉟ 退院患者連携指導加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉟ 精神科重症症患者支援管理連携加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉟ 看護・介護職員連携強化加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉟ 専門管理加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉟ 訪問看護DX情報活用加算 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回 1人又は2人 冮×日 冮 3人以上 冮×日 冮	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 23 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 30 30 31 31									
㉟ 訪問看護情報提供費 円×回+	(公費分金額) 12,850円								看護師等 1回										

令和 06 年 07 月分

## 訪問看護療養費請求書(府内)

〒101-0021 大阪市淡路町2-18-3  
カーネルビル3階

保険者

大阪市 殿

下記のとおり請求する。

令和 06 年 08 月 08 日

訪問看護ステーション

所在地  
名称  
開設者氏名  
電話番号カーネル訪問看護ステーション  
寺田 雅弘  
03-6222-8645

保険者番号							県番号	ステーションコード	看護
2	7	4	0	0	1	2	7	1 2 3 4 5 6 7	

## 国民健康保険

		件 数	日 数	金 額	負担金額
一般被保険者 (70歳以上 一般・低所得)	請求				
	※決定				
一般被保険者 (70歳以上7割)	請求				
	※決定				
一般被保険者	請求	1	6	77,190	
	※決定				
一般被保険者 (6歳)	請求				
	※決定				
退職者 (本人)	請求				
	※決定				
退職者 (被扶養者)	請求				
	※決定				
退職者 (6歳)	請求				
	※決定				
合 計	90	1	6	77,190	
※ 決 定	90				

## 公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
21	請求	1	6	77,190	
	※決定				
	請求				
	※決定				
	請求				
	※決定				

※高額療養費	一般被保険者	件数	退職者	件数	金額
		金額		金額	

注 ※印は記入しないでください。

令和 06 年 07 月分

## 訪問看護療養費請求書

ステーションコード 1234567

保険者

別 記 殿

下記のとおり請求します。

令和 年 月 日

カーネル訪問看護ステーション  
 訪問看護ステーション  
 101-0021 大阪市淡路町2-18-3  
 の所在地及び名称 カーネルビル3階

指定訪問看護事業者氏名 医療法人カーネル

区分	分	件 数	日 数	金 額	負担金額
	医保(70以上一般・低所得)と公費の併用				
医保単独 (七〇一般以上低所得)	01 (政)				
	02 (船) 職務上				
	02 (船) 職務外				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34(共) 下船3月				
	31~34(共) 一般				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	医保(70以上7割)と公費の併用				
医保以単上 獨七割 (七〇)	01 (政)				
	02 (船) 職務上				
	02 (船) 職務外				
	31~34(共) 下船3月				
	31~34(共) 一般				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	医保本人と公費の併用	1	8	79,590	
医療保険 (本人)	01 (政)				
	02 (船) 職務上				
	02 (船) 職務外				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34(共) 下船3月				
	31~34(共) 一般				
	06 (組)				
	07 (自)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	医保家族と公費の併用	1	4	75,890	
医保単独 (家族)	01 (政)				
	02 (船)				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共)				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	医保(6歳)と公費の併用	1	4	44,070	
医保単独 (六歳)	01 (政)				
	02 (船)				
	03 (日)				
	04 (日特)				
	31~34 (共)				
	06 (組)				
	63・72~75 (退)				
	小計				
	① 合計	3			

ステーションコード 1234567

区分		件数	日数	金額	控除額 (公費負担医療)
公費と医保の併用	12 (生保)				
	80	1		44,070	0
	54	2		155,480	0
公費負担	12 (生保)				
公費単独	12 (生保)	1		45,990	
	54	2		135,980	0
② 合計		6			
総件数 ① + ②		9 件	請求金額	581,070 円	

## 備考

令和 06年 07月分

## 訪問看護療養費請求書

大阪府後期高齢者医療広域連合 殿

下記のとおり請求する。

訪問看護ステーション  
所 在 地 〒101-0021 大阪市淡路町2-18-3  
名 称 カーネルビル3階  
開設者氏名 寺田 雅弘  
電 話 番 号 03-6222-8645

令和 06年 08月 08日

保険者番号	県番号	ステーションコード	訪問
3 9 2 7 0 0 0 4	2 7	1 2 3 4 5 6 7	

## 後期高齢者医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
後期高齢 一般・低所得	請求	8	78	813,550	24,000
	※決定				
後期高齢7割	請求				
	※決定				

## 公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
21	請求	3	17	195,750	
	※決定				
54	請求	4	49	503,010	
	※決定				

※高額療養費	件数	
	金額	

## 様式第二 (附則第二条関係)

## 居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

(訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・小規模多機能型居宅介護(短期利用)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅療養・短期利用))

公費負担者番号	5 4 2 7 0 3 2 4
公費受給者番号	0 0 1 2 5 6 8

令和	0	6	年	0	7	月分
保険者番号	2 7 1 0 0 7					

被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
(フリガナ)氏名	オサキシズオ 尾崎 静雄
生年月日	1. 明治 2. 大正 ③昭和 2 年 3 月 2 日 性別 ①男 2. 女
要介護状態区分	要介護 1・②・3・4・5
認定有効期間	1. 平成 3 年 8 月 1 日 から 2. 令和 6 年 7 月 3 1 日 まで

事業所番号	1 4 1 1 2 3 4 5 6 9
事業所名称	カーネル訪問看護ステーション
所在地	〒 1 0 1 - 0 0 2 1 大阪市淡路町2-18-3 カーネルビル3階
請求事業者	連絡先 電話番号 03-6222-8645

居宅サービス計画	① 居宅介護支援事業者作成	2. 被保険者自己作成
	事業所番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 事業所名称 カーネルケアプランセンター

開始年月日	1. 平成 年 月 日	中止年月日	令和 年 月 日
中止理由	1. 非該当 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他 6. 介護老人福祉施設入所 7. 介護老人保健施設入所 9. 介護医療院入所		

給付費明細欄	サービス内容		サービスコード		単位数		回数	サービス単位数		公費分回数	公費対象単位数		摘要	
	訪問 I 2・複 11	1 3 1 1 1 4	7 2 5	4	2 9 0 0	4	2 9 0 0	ST						
	訪問 I 3・深・複 12	1 3 1 2 1 6	1 6 3 7	4	6 5 4 8	4	6 5 4 8	ST						
	訪問看護サービス提供体制加算 II 1	1 3 6 1 0 1		3 8	2 4	8		2 4	ST					

給付費明細欄 (住所地特例)	サービス内容		サービスコード		単位数	回数	サービス単位数		公費分回数	公費対象単位数		施設所在保険者番号	摘要	

請求額集計欄	①サービス種類コード ②名称	1 3	訪問看護											
	③サービス実日数	8	日			日			日					
	④計画単位数		9 4 4 8											
	⑤限度額管理対象単位数		9 4 4 8											
	⑥限度額管理対象外単位数		2 4											
	⑦給付単位数 (④⑤のうち少ない数)+⑥		9 4 7 2											給付率 (/100)
	⑧公費分単位数		9 4 7 2											保険 9 0
	⑨単位数単価	1 1 1 2	円/単位			円/単位		円/単位		円/単位		円/単位		公費 1 0 0
	⑩保険請求額	9 4 7 9 5												合計 9 4 7 9 5
	⑪利用者負担額													
	⑫公費請求額	1 0 5 3 3												1 0 5 3 3
	⑬公費分本人負担													

社会福祉法人等による軽減欄	軽減率		%	受領すべき利用者負担の総額(円)			軽減額(円)			軽減後利用者負担額(円)			備考	

枚中 枚目

## 様式第二の二 (附則第二条関係)

## 介護予防サービス・地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書

(介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・  
介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用))

公費負担者番号							
公費受給者番号							

令和	0	6	年	0	7	月分
保険者番号	2	7	1	0	0	7

被 保 險 者	被保險者 番号	0000345666							
	(フリガナ) 氏名	ニシノ サクラ 西野 さくら							
	生年月日	1. 明治 2. 大正 ③ 昭和						性別	1. 男 ② 女
		1	6	年	7	月	1		
要支援 状態区分	要支援 1 • 要支援 2								
認定有効 期間	1. 平成 ②令和	4	年	8	月	1	日	から	
	令和	6	年	7	月	3	日	まで	

請求事業者	事業所番号	1 4 1 1 2 3 4 5 6 9
	事業所名称	カーネル訪問看護ステーション
	所在地	〒 101-0021 大阪市淡路町2-18-3 カーネルビル3階
	連絡先	電話番号 03-6222-8645

介護予防 サービス 計画	2. 被保険者自己作成										③ 介護予防支援事業者作成	
	事業所 番号	2	7	2	2	2	2	2	2	2	事業所 名称	カーネル地域包括センター

様式第一 (附則第二条関係)

令和	0	6	年	0	7	月分
----	---	---	---	---	---	----

介護給付費請求書

保険者

(別記) 殿

下記のとおり請求します。

令和 06 年 08 月 21 日

事業所番号	1	4	1	1	2	3	4	5	6	9
名称	カーネル訪問看護ステーション									
	〒 101-0021									
請求事業所	大阪市淡路町 2-18-3 カーネルビル 3 階									
連絡先	03-6222-8645									

保険請求

区分	サービス費用						特定入所者介護サービス費等				
	件数	単位数 ・点数	費用 合計	保険 請求額	公費 請求額	利用者 負担	件数	費用 合計	利用者 負担	公費 請求額	保険 請求額
居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等	14	65,892	732,712	659,432	22,625	50,655					
居宅介護支援・ 介護予防支援											
合 計	14	65,892	732,712	659,432	22,625	50,655					

公費請求

区分	サービス費用				特定入所者介護サービス費等		
	件数	単位数 ・点数	費用 合計	公費 請求額	件数	費用 合計	公費 請求額
12 生保 居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等	2	8,504	94,563	94,563			
12 生保 居宅介護支援・ 介護予防支援							
10 感染症 37条の2							
21 障自・通院医療							
15 障自・更生医療							
19 原爆・一般							
54 難病法	3	20,345	226,235	22,625			
51 特定疾患等 治療研究							
81 被爆者助成							
86 被爆体験者							
87 有機ヒ素・緊急措置							
88 水俣病総合対策 メチル水銀							
66 石綿・救済措置							
58 障害者・支援措置(全 額免除)							
25 中国残留邦人等							
合 計				117,188			

## 訪問看護計画書

1 / 1

利用者氏名	井森 三郎	生年月日	昭和 43 年 01 月 04 日 (56 歳)
要介護認定の状況	自立 要支援 ( 1 2 )		要介護 ( 1 2 3 <input checked="" type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 )
住所	541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町2-3-19 ミネタビル6階		
看護・リハビリテーションの目標	長期目標 - 異常の早期発見・予防ができる 短期目標 - 介護負担の軽減		

年月日	療養上の課題・支援内容	評価
	#1) 内服薬管理困難 P ① ナースサイドでの服薬管理 ② 飲み忘れない方法の検討 (介護者・主治医)	継続・変更
	#2) 介護負担 P ① 主介護者(長女)の話を傾聴する ② 負担状況の把握に努め、長女に随時報告	継続・変更
	#3) 認知症 P ① 訪問の目的・訪問看護師の役割をその都度行う ② 定期的な訪問の中で、本人のペースに合わせたコミュニケーションを図る 1、尋ねる 2、素直に問う 3、言葉を待つ 4、無理強いしない事を心がける ③ 日常生活の観察と記述により表出されない生活の不自由を理解する ④ 清潔・身支度・探し物など一緒に付き合い、どこまでできどこから不安なのかを見極める	継続・変更

衛生材料等が必要な処置の有無	有	無
処置の内容	衛生材料(種類・サイズ)等	必要量

訪問予定の職種	4・7・11・14・17・18・21・23・25・28日 : 看護師 2・5・8・9・12・15・16・19・22・24・26日 : 作業療法士 1日 : 准看護師
---------	---

備考 特になし
---------

作成者①	氏名 : 朝倉 幸子	職種 : 看護師
作成者②	氏名 :	職種 :

上記の 訪問看護計画書に基づき 指定訪問看護又は看護サービスの提供を実施いたします。 令和 06 年 07 月 11 日 担当者 朝倉 幸子
上記のとおり 訪問看護計画書 の説明を受け同意しました 令和 年 月 日 利用者署名 代理人氏名 (続柄 )
事 業 所 名 カーネル訪問看護ステーション

管 理 者 氏 名

寺田 雅弘

※『同意欄』や『担当者』の有無は選択可能ですが(サンプルは同意欄・担当者あり)

1-8

## 精神科訪問看護計画書

1 / 1

利用者氏名	島根 陽子	生年月日	昭和 14 年 08 月 25 日 (85 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	231-0004 神奈川県横浜市中区元浜町2-3-19 ミネタビル6階		
看護の目標	個性にあつた形でのコミュニケーションの方法を確立し、焦らず社会性を獲得できるよう介入する		

年月日	療養上の課題・支援内容	評価
	<p><b>【問題点】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①症状コントロールができず社会に適応できない</li> <li>②病的体験により社会性を獲得できない</li> <li>③他者との関係構築ができない</li> </ul> <p><b>【解決策】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①病状コントロールの構築支援</li> <li>②病的体験の軽減支援</li> <li>③他者との関係構築支援</li> <li>④従事者との信頼関係構築</li> <li>⑤多職種での関わり</li> </ul>	

衛生材料等が必要な処置の有無		有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
処置の内容	衛生材料(種類・サイズ)等	必要量

訪問予定の職種		
---------	--	--

備考		
----	--	--

作成者①	氏名：井上 恵美子	職種：看護師
作成者②	氏名：	職種：

上記の 訪問看護計画書に基づき 指定訪問看護を実施いたします。

令和 06 年 07 月 31 日 担当者

一ノ瀬医院

事業所名 カーネル訪問看護ステーション

二宮 仁 先生 御侍史 管理者 氏名

寺田 雅弘

※提出先を「事業所宛」に設定可能です。 (サンプルは主治医と病院名を印字)

## リハビリテーション実施計画書(1)

計画評価実施日 2021年05月11日

カーネル訪問看護ステーション

利用者氏名：小川 春子

性別：男・ 女 生年月日 昭和25年01月01日 (71)歳 要介護度：要介護4

健康状態(原因疾患、発症・受傷日等) 1. 脳出血 (左視床出血) 平成30年4月10日 2. 右片麻痺 3. 運動性失語	合併疾患・コントロール状態 (高血圧、心疾患、呼吸器疾患、糖尿病等) 高血圧	心身機能 <input checked="" type="checkbox"/> 運動機能障害： (右片麻痺 テージ：右上肢III右手指III下肢III グレード：右上肢III右手指III下肢6 ) <input type="checkbox"/> 感覚機能障害： ( ) <input type="checkbox"/> 高次脳機能障害： ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 拘縮：(部位 足関節：背屈-5° ) <input type="checkbox"/> 関節痛：(部位 ) <input type="checkbox"/> その他：( )
---	--	--

参加 主目標(コロン(：)の後に具体的な内容を記入)	
退院先 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他：	<input type="checkbox"/> 退院未定
家庭内役割(家事への参加、等)：植木の手入れ	
社会活動：町内会婦人会(元会長)	
外出(内容・頻度等)：通院(隔週)	
余暇活動(内容・頻度等)：園芸サークルへの参加(月一回)	
退院後利用資源：市のサークルへの参加	

項目	現在の評価及び目標							具体的なアプローチ				
	自立	見守り	一部介助	全介助	行わず	使用器具 杖・装具・歩行器・車椅子など	介護内容 つたい・もたれ等	到達時期	重点項目	PT, OT, STが実施する内容・頻度等	その他の従事者が実施する内容・頻度等	実施上の留意点
日常生活・社会活動	トイレへの移動	A				B:車椅子 AC:四脚杖	歩行は訓練室のみ	8月下旬		PT:週3回個別訓練室での歩行訓練、階段昇降訓練	行きは車椅子、帰りは介助歩行を行う。	疲労しやすいので、少量頻回に実施する。
	階段昇降	A				AC:短下肢装具、手すり		8月下旬				
	屋内移動	AB				B:車椅子 AC:四脚杖		8月下旬		PT:週1回中庭歩行から開始	最初は車椅子利用で中庭まで移動し歩行介助を行う。	
	屋外移動	A				AC:短下肢装具、車椅子		8月下旬				
	食事	AC	B			AC:箸 B:スプーン・フォーク	B:左手(箸指導不十分)	8月下旬		OT:週二回昼食 箸の指導訓練	箸の使用機会を増やすよう促す。	箸でつまめる食材を増やす。
	排泄(昼)	AB		C		AC:洋式 B:車椅子用	C:前方もたれ必要	8月下旬		OT:週二回個別立位で歯磨き	食後の整容を立位で出来るよう支度	前屈時、膝が折れやすい。洗面台前の裁量の足位置に停止する。また立位姿勢での動作指導を受けていないため不安定がある。
	排泄(夜)	AB		C		AC:洋式 B:車椅子用		8月下旬		OT:週二回立位で歯磨き	装具装着を最優先し、その後更衣	
	整容	AB		C		B:車椅子 AC:四脚杖	AC:立位 B:座位	8月下旬		OT:週二回入浴時 入浴動作指導	PTOTにより明らかになったポイントに留意し支援	
	更衣	AB		C		C:短下肢装具	AC:もたれ立位 B:ベッド上座位	8月下旬		ST:週一回グループでの会話で自発性を促す。	積極的な会話を引出すようにする。	家族間では意思疎通に問題なし。
	入浴	A		C	B	B:介護浴槽 C:家庭浴槽	A:つたい歩き C:浴槽の出入介	8月下旬				
	コミュニケーション	AC	B									
	家事					ABC						
	外出	A	BC									
	植木の手入れ	A	BC									

項目	現在の評価及び目標							具体的なアプローチ				
	自立	見守り	一部介助	全介助	行わず	使用器具 杖・装具・歩行器・車椅子など	介護内容 つたい・もたれ等	到達時期	重点項目	PT, OT, STが実施する内容・頻度等	その他の従事者が実施する内容・頻度等	実施上の留意点
起居動作	寝返り	ABC						7月下旬			特になし	床上動作は、自宅内を想定して行う。
	起きあがり	AC	B									
	座位	ABC										
	立ち上がり	A		BC			C:床上からのみ 一部介助			PT:週3回個別訓練室		
	立位	AC	B							訓練室の和室にて床上での動作訓練		
	摂食・嚥下											

「現在の評価及び目標」における項目に関する記入例： (A) 目標 (B) 実行状況 (C) 能力

## リハビリテーション実施計画書(2)

計画評価実施日 2021年05月11日

カーネル訪問看護ステーション

利用者氏名：小川 春子

生年月日 昭和25年01月01日

( 71 ) 歳 要介護度：要介護 4

ご本人の希望 (2021年05月11日)

また歩けるようになりたい。身の回りのことは一人で行いたい。  
以前のように近所の友人や自宅で華道をしたい。

ご家族の希望 (2021年05月11日)

日中は一人で自宅生活をしてほしい。特に一人でトイレに行けるようになってほしい。

生活目標	<p>その人らしく生活するためのポイント サークル活動や町内会の活動を中心として、外出も活発に行う。 友人宅にも訪問したり、公共機関を利用して旅行を楽しむ。 身の回りのことは、出来るだけ自分で行う。</p>
リハビリテーションプログラム	<p>ご本人の状態や生活環境の改善・生きがい楽しみの支援に向けての取り組み</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>担当者が家族と共に写真や見取り図などで自宅の環境を確認し、自宅生活を想定した日常生活行為の訓練を開始時から行います。</li> <li>退所後、頻回に外出ができるよう自宅周辺の屋外環境を想定して訓練を行います。</li> <li>試行的退所の際、施設のケアマネージャーがご自宅を訪問して、在宅での介護サービス利用について検討を行います。</li> </ol> <p>①まず移動に関し、車椅子だけでなく歩行可能にします。 →入所前までの「訓練室だけで歩行（T字杖歩行）、実生活は車椅子」から、「実生活でも歩行」を目指します。これまでのT字杖から四脚杖と短下肢装具を使うことで、安定した歩行を目指します。 理学療法士や作業療法士と一緒に、トイレや洗面所での使用方法や歩き方を練習します。 さらに看護師や介護職員も共にそれらを生活の中で定着させていきます。</p> <p>②歩行が自立した後は、練習したことをご自分で心掛けて下さい。これにより活動性の向上を図ります。</p>

ご本人に行ってもらうこと

歩く機会を増やすようにしてください。介助されながらでも行きたいところに積極的に行くようにしましょう。  
日中はデイルームで花を左手で活けたりすることをお勧めします。

ご家族にお願いしたいこと

入所直後から退所後の生活のことを考えていきましょう。試行的退所を活用して、入所中もなるべく自宅に帰って頂くようにしますので、本人ができるようになったことが自宅でも出来るか確認してください。

病気との関係で気をつけること

前回計画書作成時からの改善・変化等 (2019年12月31日)

備考

担当チーム	担当医: 佐藤 健太
	●PT・OT・ST: 小早川 (理学療法士)、武田 (言語聴覚士)、( )、( )
	●看護・介護: 井上 (看護師)、和泉 (介護福祉士)、( )、( )
	● 山田 (薬剤師)、( )、( )、( )、( ) ( )内は職種を記入

ご本人・ご家族への説明と同意: 年 月 日

ご本人サイン:

ご家族サイン:

説明者サイン:

注: 本計画書に記載されている情報は、適切な医療・介護サービスを提供するためにのみ使用いたします。

## リハビリテーション総合実施計画書

計画評価実施日 2019年12月31日

カーネル訪問看護ステーション

患者氏名	小川 春子		男・ <input checked="" type="checkbox"/>	生年月日	昭和 25年01月01日 ( 71歳 )		利き手	右・右(矯正)・ <input checked="" type="checkbox"/>
主治医		リハ担当医		P T	O T	S T	看護	SW等
原因疾患(発症・受傷日) 脳梗塞 平成30年4月10日		合併疾患・コントロール状態 (高血圧、心疾患、糖尿病等) 若年から糖尿病を患有			廃用症候群 <input checked="" type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中等度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 起立性低血圧 <input type="checkbox"/> 静脈血栓		リハビリテーション歴 2年	
日常生活自立度 : <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2   認知症である老人の日常生活自立度判定基準 : I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M								

評価項目・内容(コロン(:)の後に具体的な内容を記入)										
心身機能・構造	<input type="checkbox"/> 意識障害:(3-3-9:) ) <input type="checkbox"/> 認知症: <input type="checkbox"/> 知的障害: <input checked="" type="checkbox"/> 精神障害:閉じこもり障害が見受けられる <input type="checkbox"/> 中枢性麻痺 (ステージ・グレード) 右上肢: 右手指: 右下肢: 左上肢: 左手指: 左下肢: <input type="checkbox"/> 筋力低下(部位,MMT: <input type="checkbox"/> 不随意運動・協調運動: <input type="checkbox"/> 障害					<input type="checkbox"/> 知覚障害( <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 表在覚 <input type="checkbox"/> 深部覚 <input type="checkbox"/> その他: <input checked="" type="checkbox"/> 音声・発話障害( <input type="checkbox"/> 構音障害 <input checked="" type="checkbox"/> 失語症) 種類(言葉がなかなか出てこない) <input type="checkbox"/> 失行・失認: <input type="checkbox"/> 摂食機能障害: <input type="checkbox"/> 排泄機能障害: <input type="checkbox"/> 呼吸循環機能: <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 拘縮: <input type="checkbox"/> 褥瘡: <input type="checkbox"/> 疼痛:				
	基本動作	立位保持(装具: ) <input checked="" type="checkbox"/> 手放し <input type="checkbox"/> つかまり <input type="checkbox"/> 不可 平行棒内歩行(装具: ) <input checked="" type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 訓練室内歩行(装具: ) <input checked="" type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助								

自立度 ADL・ASL 等	日常生活(病棟)実行状況:「している」活動」						訓練時能力:「できる」活動」							
	自立	監視	一部 介助	全 介助	非 実施	使用用具 杖・装具	姿勢・実行場所 介助内容 等	独立	監視	一部 介助	全 介助	非 実施	使用用具 杖・装具	姿勢・実行場所 介助内容 等
屋外歩行			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
階段昇降			レ		杖・装具:手すり				レ				杖・装具:	
廊下歩行			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
病棟トイレへの歩行			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
病棟トイレへの車椅子駆動(昼)	レ				杖・装具:			レ					杖・装具:	
車椅子・ベッド間移乗			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
椅子座位保持			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
ベッド起き上がり			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
食事		レ			杖・装具:			レ					杖・装具:	
排尿(昼)	レ				杖・装具:			レ					杖・装具:	
排尿(夜)	レ				杖・装具:			レ					杖・装具:	
整容			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
更衣			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
装具・靴の着脱			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
入浴			レ		杖・装具:				レ				杖・装具:	
コミュニケーション														

活動度 日中臥床 : 無 有(時間帯: ~ 理由: )  
 日中座位 : 椅子(背もたれなし) 椅子(背もたれあり) 椅子(背もたれ,肘掛けあり) 車椅子 ベッド上 ギヤッチャップ

参加 職業( 無職 病欠中 休職中 発症後退職 退職予定 )  
 (職業・業種・仕事内容: )  
 経済状況(退職金で生活 )  
 社会参加(内容・頻度等)  
 家族以外との交流はほぼなし  
 余暇活動(内容・頻度等)  
 月に1回程度の散歩

心理 障害の受容( ショック期 否認期 怒り・恨み期  
悲観・抑うつ期 解決への努力期 受容期 )  
 機能障害改善への固執( 強い 中程度 普通 弱い )  
 依存欲求( 強い 中程度 普通 弱い )  
 独立欲求( 強い 中程度 普通 弱い )

環境 同居家族: 息子夫婦、孫2人  
 親族関係: 福岡市内に娘さん  
 家 屋: 一軒家  
 家屋周囲: バリアフリー  
 交通手段: 車

第三者的不利 発病による家族の変化  
社会生活: 自宅内介護が増えたため、家族そろっての外出が難しくなった  
健康上の問題の発生:  
心理的問題の発生:

患者氏名：小川 春子

昭和 25年01月01日 ( 71歳 )

<b>基本方針</b> リハビリにより四肢きんりよkjうの向上を目標とし、散歩やゲートボールなどの積極的な参加を目指す。	<b>本人の希望</b> 生活を楽しめるようになりたい。
<b>リスク・疾病管理（含：過用・誤用）</b>	<b>家族の希望</b> 日中は一人で自宅生活をしてほしい。特に一人でトイレに行けるようになってほしい。
<b>リハビリテーション終了の目安・時期</b>	<b>外泊訓練の計画</b> なし

<b>目標（到達時期）</b>		<b>具体的アプローチ</b>
<b>主目標</b> 参加	退院先 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親族宅 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他: 復職 <input type="checkbox"/> 現職復帰 <input type="checkbox"/> 転職 <input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他: (仕事内容: 通勤方法の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: 家庭内の役割：庭掃除やゴミ出し 社会活動：ゲートボール 趣味：散歩	洗濯物をたたむなどの本人が出来そうな家事を考え、参加をしてもらう
<b>すべての実行状況</b>	自宅内歩行 <input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助： (装具・杖等：自宅内では手すりにつかまる 屋外歩行 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 介助：車椅子 (装具・杖等： 交通機関利用 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 介助：車椅子 (種類： 車椅子 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動 (使用場所：外出時 (駆動 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助) (移乗 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助： 排泄 <input checked="" type="checkbox"/> 自立：形態 <input checked="" type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 立ち便器 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 介助： 食事 <input checked="" type="checkbox"/> 箸自立 <input type="checkbox"/> フォーク等自立 <input type="checkbox"/> 介助 整容 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助： 更衣 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助： 入浴 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅浴槽自立 <input type="checkbox"/> 介助： 家事 <input checked="" type="checkbox"/> 全部実施 <input type="checkbox"/> 非実施 <input type="checkbox"/> 一部実施： 書字 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 利き手交換後自立 <input type="checkbox"/> その他： コミュニケーション <input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり：	住み慣れた家なので勝手は分かっているが、ふらつきがあるため介助まではないが監視が必要である。
<b>心身機能</b>	基本動作(訓練室歩行等) 歩行訓練による歩行 要素的機能(拘縮・麻痺等)	機能訓練をすることにより、関節の硬縮・筋固縮の進行を防止
<b>心理</b>	機能障害改善への固執からの脱却： グループの会話などで自発性を促す	サークルの積極参加を誘導
<b>環境</b>	自宅改造 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要： 福祉機器 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要： 社会保障サービス <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> その他： 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要：訪問看護、通所リハビリテーション	介護サービスの利用による家事等で介護者の負担軽減を図る
<b>第三者不利の</b>	退院後の主介護者 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要：息子さんの奥さん 家族構成の変化 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要： 家族内役割の変化 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要： 家族の社会活動変化 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要：	本人が訓練したことが自宅でも継続して行えるか確認をしてください

<b>退職後又は終了後のリハビリテーション計画(種類・頻度・期間)</b> 自宅内で必要なこと、また外出先で必要な生活上の行為を丁寧に練習していきます。	<b>備考</b> リハビリテーションは実際の生活で行う行為を上手に出来るようにしていくものです。何をしたいかについても希望を出してください。
---	--

本人・家族への説明	年　月　日	本人サイン	家族サイン	説明者サイン
-----------	-------	-------	-------	--------

(別紙1-3)

(リハビリテーション実施計画書及びリハビリテーション総合実施計画書記入上の注意)

- 日常生活自立度の欄については、「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について(平成3年11月18日 老健第102-2号)厚労省大臣官房老人保健福祉部長通知によるランクJ1、J2、A1、A2、B1、B2、C1又はC2に該当するものであること。
- 認知症である老人の日常生活自立度判定基準の欄については、「認知症である老人の日常生活自立度判定基準」の活用について(平成5年10月26日老健第135号)厚生省老人保健福祉局長通知によるランク I、IIa、IIb、IIIa、IIIb、IV又はMに該当するものであること。
- 日常生活(病棟)実行状況:「している”活動”」の欄については、自宅又は病棟等における実生活で実行している状況についてであること。
- 訓練時能力:「できる”活動”」の欄については、機能訓練室又は病棟等における訓練・評価等に行なうことができる能力についてであること。

## 訪問看護報告書

1 / 1

患者氏名	片山 陽子		生年月日	昭和 35 年 01 月 01 日 (61 歳)										
要介護認定の状況	自立 要支援 ( 1 2 )					要介護 ( 1 2 <input checked="" type="radio"/> 3 4 5 )								
住所	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2堺筋サテライトビル501号													
訪問日	期間：令和03年05月01日～令和03年05月31日													
	5月							6月						
①	2	3	4	5	⑥	7	1	2	3	4	5	6	7	
⑧	9	10	11	12	⑬	14	8	9	10	11	12	13	14	
⑯	16	17	18	19	㉐	㉑	15	16	17	18	19	20	21	
㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	22	23	24	25	26	27	28	
	29	30	31				29	30	31					
保健師、助産師、看護師又は准看護師による訪問日を○、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問日を△で囲むこと。医療の場合、特別訪問看護指示書に基づく訪問を実施した日を△で囲むこと。1日に2回以上訪問した日を◎で、長時間訪問看護加算を算定した日を□で囲むこと。														
病状の経過	体温:36~37°C 脈拍:55~60/分 呼吸:20~23/分 SPO <sub>2</sub> :90~95% 血圧(上):125~140 血圧(下):76~100 本日13時BS90mg/dl。尿量1300~1400ml。排便昨日2回。介護者が金太郎の歌を歌うと時々笑顔がみられるという。本日は介護者との会話中に僅かに表情の緩む事があった。声のする方に頭部を向ける事がある。四肢拘縮強いが、運動により可動域はやや大きくなる。尿汚染軽度あり。尿漏れなどなし。													
看護・リハビリテーションの内容	バイタルサインチェック／点滴管理／薬物管理／吸入／リハビリテーション 療養上の相談・生活指導／温罨法／治療的コミュニケーション													
家庭での介護の状況	日中はお孫さんが身の回りのお世話をされています。お孫様がいる間に監視下で入浴している。													
衛生材料等の使用量および使用状況	衛生材料等の名称：(嚥下困難用服薬ゼリー・とろみ剤) 使用及び交換頻度：(1回につき一袋) 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・ <input checked="" type="radio"/> 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(頻回に訪問看護が必要な理由を含む) 特になし														
  05月01日 13:00 05月26日 13:00														

作成者 ①	氏名：徳川 和美	職種：看護師	
作成者 ②	氏名：	職種：	

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。担当者 徳川 和美

令和 03 年 05 月 31 日

カーネル第一病院

事業所名 カーネル訪問看護ステーション

渡辺 直利先生 御侍史

管理 者 氏 名

寺田 雅弘

印

※提出先を「事業所宛」に設定可能です。(サンプルは主治医と病院名を印字)

書画計護看問訪方

訪問看護報告書 / 1

年月日	問題点・解決策	評価
#1) 臥床傾向による下肢筋力の低下		
P ①全身体状態の把握 ②下肢リハビリ	a ROM訓練 b ベッド上運動訓練 c 端座位立位訓練	
#2) 嘔下障害		
P ①嚥下体操の実施 ②嚥下訓練食の提供	(夫への指導も含む)	
#3) 介護負担		
P ①主介護者(夫)の話を傾聴する ②負担状況の把握に努め、長男に随時報告		
#4) 認知症		
P ①訪問の目的・訪問看護師の役割をその都度行う ②定期的な訪問の中での本人のベースに合わせたコミュニケーションを図る ③日常生活の観察と記述により表出されない生活の不自由を理解する ④理解書・身支度・探し物など一緒に付き合い、どこまで出来、どこから不妥なかを見極める		
衛生材料等が必要な処置の有無	有	無
処置の内容	衛生材料(種類・サイズ)等	必要量
嚥下訓練食の提供	嚥下困難用服薬ゼリー ところみ粉剤	1回につき一袋
訪問予定の職種	1・1・6・8・13・15・20・22・27・29日：理学療法士	
備考	特になし	
作成者① 氏名：徳川 和美	職種：看護師	
作成者② 氏名：	職種：	

上記の訪問看護計画書に基づき 指定訪問看護又は看護サービスの提供を実施いたします。

上記のとおり、指足筋同看護の実施について報告いたします。

管 理 者 氏 名 田 寺 弘 雅

御侍史直利先生渡辺

ノルマニ病院

四

## 精神科訪問看護報告書

1 / 1

患者氏名	村上 純也		生年月日	昭和 30 年 01 月 01 日 (66 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	530-8401 大阪府大阪市西区瀬田3-3-3													
訪問日	期間：令和03年05月01日～令和03年05月31日													
	5月							6月						
1	2	3	4	5	6	⑦	1	2	3	4	5	6	7	
8	9	10	11	12	13	⑭	8	9	10	11	12	13	14	
15	16	17	18	19	20	㉑	15	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	㉙	22	23	24	25	26	27	28	
29	30	31					29	30	31					
保健師、助産師、看護師又は准看護師による訪問日を○、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問日を△で囲むこと。医療の場合、特別訪問看護指示書に基づく訪問を実施した日を△で囲むこと。1日に2回以上訪問した日を◎で、長時間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。														
病状の経過	体温:36.0~37.2°C 脈拍:90~110/分 呼吸:~/分 S P O 2 :~% 血圧(上):120~140 血圧(下):100~120 家族の介入により服薬の投与がしっかりと出来ている。 内服が継続できているため、地域生活も安定しており、迷惑行為なども見られない。 自宅内の掃除についてもヘルパーの導入により清潔は維持できている。													
看護の内容	バイタルサインチェック・服薬指導・整理整頓・調理													
家族等との関係	配偶者と良好													
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: (カーネル第一病院) 情報提供日: (2021/04/30)													

特記すべき事項（頻回に訪問看護が必要な理由を含む）

特になし

作成者 ①	氏名:毛利 明実	職種: 保健師	G A F
作成者 ②	氏名:	職種:	60点 2021年05月01日

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。担当者 毛利 明実

令和 03 年 05 月 31 日

カーネル第一病院

事業所名 カーネル訪問看護ステーション

渡辺 直利先生 御侍史

管理 者 氏 名

寺田 雅弘

印

## 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護の詳細

別添

利用者氏名	片山 陽子							
日常生活自立度	自立 J1 J2 A1 (A2) B1 B2 C1 C2							
認知症高齢者の日常生活自立度	自立 (I) IIa IIb IIIa IIIb IV M							
理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が行った訪問看護、家族等への指導、リスク管理等の内容	<p># 1 運動前後で、バイタルサインの測定、異常は認めない。KT : 36.2°C P:51/m BP:120/50mmHg SpO<sub>2</sub>:98%。呼吸リハビリテーションの実施。童謡を歌うなど発声練習も実施。</p> <p># 2 運動後に血糖値が急激に下がることがあるが、リハビリテーションの前に、血糖値の低下や下肢の疲労感や不快感がないかなどの自覚症状を確認している。低血糖症状は、認めず、安全にリハビリテーションを行えている。</p> <p># 3 下肢は、抵抗運動できる程度の筋力はあるが、体幹や股関節・膝関節の柔軟性は低く、立位バランス不良で、上を向いて歩行することや、話しながら歩くことは難しい。 立ち止まって杖を使用し、姿勢を整えてから次の行動をとっている。ホームエクササイズの内容を本人と家族で実施。適宜家族から声かけをお願いしている。</p>							
評価	項目	自立	一部介助	全介助	備考			
	食事	10	5	(①)	胃瘻からの注入			
	イスとベッド間の移乗	15 <small>座れるが移れない→</small>	(⑩) <small>←監視下</small>	0	立ち上がった直後に方向転換した際に転倒し			
	整容	(⑤)	0	0				
	トイレ動作	(⑩)	5	0				
	入浴	5	(①)	0				
	平地歩行	(⑯) <small>車椅子操作が可能→</small>	10 <small>←歩行器</small>	0	15分程度の平地歩行は、フリーハンドで可能			
	階段昇降	10	(⑤)	0	手すりを用いて2足1段			
	更衣	(⑩)	5	0				
	排便コントロール	10	5	(①)	浣腸実施			
合計点	65 /100							
コミュニケーション	構音障害により明確さにかけるが日常会話可能。歩行しながらの会話は困難で、立ち止まり話す必要がある。							
家庭内の役割	家事が全て、夫に任せている。							
余暇活動 (内容及び頻度)	ラジオの有線放送を聞く、録画していた映画を観る、読書などを1~2時間程度/日							
社会地域活動 (内容及び頻度)	桜まつりや月見会などの地区の催しへの参加1~2回/年							
終了後に行いたい社会参加等の取組	通所リハビリテーションへの参加							
看護職員との連携状況、看護の視点からの利用者の評価	訪問時の状態を報告し共有している。訪問時に血糖値・体力の状況を確認してリハビリテーションを行う頃で、中断する事なくリハビリテーションを続けている。							
特記すべき事項								
作成者	氏名 :	職種 :						

## 訪問看護の情報提供書

令和 03年 05月 31日

(情報提供先)

西区保健所  
所長

殿

訪問看護ステーションの所在地及び名称  
大阪市中央区淡路町1-6-9 堺筋サテライトビル5F  
カーネル訪問看護ステーション電話番号 06-6221-0033  
管理者氏名 寺田 雅弘

以下の利用者に関する訪問看護の情報を提供します。

利用者氏名 会田 司			
性別 (男 女) 生年月日 昭和 60 年 01 月 01 日 (36 歳) 職業 無し			
住 所 530-8401 大阪府大阪市西区瀬田3-3-3			
電話番号 06-6424-3333			
主治医名 渡辺 直利			
住 所 559-0011 大阪市住之江区北加賀屋1-1-1			
主傷病名			
日常生活活動 (ADL) の状況 (該当する項目に○)			
移動	自立 <input checked="" type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全面介助	食事	自立 <input checked="" type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全面介助
排泄	自立 <input type="radio"/> 一部介助 <input checked="" type="radio"/> 全面介助	入浴	自立 <input checked="" type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全面介助
着替	自立 <input checked="" type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全面介助	整容	自立 <input checked="" type="radio"/> 一部介助 <input type="radio"/> 全面介助
要介護認定の状況 (該当する事項に○)			
自立	要支援 ( 1 2 )	経過的 要介護	要介護 ( 1 2 <input checked="" type="radio"/> 3 4 5 )
病状・障害等の状態	移動の際は歩行が困難なため、車椅子での移動を行う。 認知症の症状が出つつある。		
1月当たりの訪問日数 (訪問看護療養費明細書の実日数を記入すること)			
11 日 ( 11 回)			
家族等及び 主な介護者 に係る情報	定期的に、息子・娘様が自宅に来られている。		
看護の内 容	家族相談／薬物管理／服薬介助／清拭／末梢のスキンケアと爪切り／リハビリテーション		
必要と考 えられる 保健福祉 サービス	ショートステイ ヘルパー 入浴車の導入 エアーマット・ベッド等福祉物品の紹介		
その他 特記すべ き事項	友人が減ったためか、外へ出かけるのを嫌がるようになっている。		

## 【記入上の注意】

- 必要がある場合には、続紙に記載して添付すること。

## 訪問看護の情報提供書

令和 03年 06月 10日

(情報提供先)

カーネル第一病院

御中

訪問看護ステーションの所在地及び名称  
大阪市中央区淡路町1-6-9 堺筋サテライトビル5F  
カーネル訪問看護ステーション

電話番号 06-6221-0033  
管理者氏名 寺田 雅弘

以下の利用者に関する精神訪問看護の情報を提供します。

利用者氏名 村上 純也			
性別 (男 <input checked="" type="checkbox"/> )	生年月日 昭和 30 年 01 月 01 日 (66 歳)		
住 所 530-8401	大阪府大阪市西区瀬田3-3-3		
電話番号 06-6424-3333			
主治医名 渡辺 直利			
住 所 559-0011	大阪市住之江区北加賀屋1-1-1		
主傷病名 統合失調症			
日常生活等の状況			
1 食生活、清潔、排泄、睡眠、生活リズム等について 不安ごとがあると夜間不眠になりやすい			
2 服薬等の状況について 訪問看護が内服カレンダーにセットして管理している。飲み忘れない。			
3 作業（仕事）、対人関係等について ほとんど外出することはない。対人は同居の娘と訪問看護スタッフが主。			
要介護認定の状況（該当する事項に○）			
自立	要支援（ 1 2 ）	経過的要介護	要介護（ 1 2 3 4 5 ）
1月当たりの訪問日数（訪問看護療養費明細書の実日数を記入すること）			
4 日			
家族等及び 主な介護者 に係る情報	妻と娘の3人暮らし。親族との付き合いほとんどなし。 日常生活は自立している。		
看護の内 容	心身状態の観察、不安ごとの傾聴、食事・睡眠状況の確認、服薬管理・介助		
必要と考 えられる 保健福祉 サービス	訪問看護		
その他 特記すべ き事項	ゆくゆくは職に就きたい希望があるが、まずは外出頻度を増やすことから始めていく。 家族との関係性は良好。		

## 【記入上の注意】

- 必要がある場合には、続紙に記載して添付すること。

# 訪問看護指示書

				指示期間	～				
患者氏名	青木 佐知子		生年月日	昭和 24 年 01 月 01 日 (72 歳)					
患者住所	〒530-8401 大阪府大阪市中央区薬町5-5-5			電話 : 06-6161-5555					
主たる傷病名	1、閉塞性肺疾患（肺気腫） 2、慢性呼吸不全 3、栄養障害（胃ろう造設） 4、肺性心								
現在の状況 (該当項目に○)	病状・治療状態	呼吸機能障害があり、時々感染により増悪傾向がみられる。 肺用性萎縮の信仰もみられる。 栄養および摂取障害のため、5月15日胃ろう造設予定。							
	投与中の薬剤の用法・用量	1、ア○ノトリパ○号(900ml) 2、△タ○○ (1日2回) 3、カス△○○ (1日2回)							
	認知症の状態	自立	(I)	II a	II b	III a	III b	IV	M
	要介護度	要支援 ( 1 2 )	経過的要介護			要介護 ( 1 2 3 4 5 )			
	装着・使用医療機器等	イ. ネブライザー ロ. 吸引器 二. 経管栄養 ホ. 気管カニューレ ト. その他 ( )			八. 留置カテーテル ヘ. 酸素療法				
<b>留意事項及び指示事項</b> <p>I 療養生活指導上の留意事項 胃ろう造設術後の創周囲皮膚炎に注意、栄養状態の把握。</p> <hr/> <p>II 1. リハビリテーション 呼吸リハビリテーション 2. 褥瘡の処置等 胃ろう造設術後チューブからラコール液体注入（毎回） 3. 装着・使用医療機器等の操作援助・管理 在宅酸素療法装置の点検、なお留置カテーテルは月1回交換 4. その他</p>									
<b>緊急時の連絡先</b> 携帯電話 <b>不在時の対応法</b> メールにて対応									
<b>特記すべき事項</b> (注: 薬の相互作用・副作用についての留意点、薬物アレルギーの既往等あれば記載してください) ○○○剤服用後30分以内の体動は、心機能に負担がかかる恐れがある。									
<b>他の訪問看護ステーションへの指示</b> ( 無 有 指定訪問看護ステーション名 : )									

上記のとおり、指定訪問看護の実施を指示いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 カーネル大病院  
 住 所 〒551-2800 大阪府大阪市住吉区  
             2-37-1  
 電 話 06-6222-4567  
 F A X 06-6666-1133  
 医師氏名 牧野 創一

印

指定訪問看護ステーション

カーネル訪問看護ステーション

殿

※該当する指示書を○で囲むこと

訪問看護指示期間：～

点滴注射指示期間：

患者氏名	青木 佐知子		生年月日	昭和 24 年 01 月 01 日		(72 歳)				
患者住所	〒530-8401 大阪府大阪市中央区薬町5-5-5			電話 : 06-6161-5555						
主たる傷病名										
現在の状況 (該当項目に○等)	病状・治療状態									
	投与中の薬剤の用量・用法									
	日常生活自立度	寝たきり度	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
		認知症の状況	I	II a	II b	III a	III b	IV	M	
	要介護認定の状況	要支援 ( 1 2 )			要介護 ( 1 2 3 4 5 )					
	褥瘡の深さ	D E S I G N 分類	D 3	D 4	D 5	N P U A P 分類	III 度	IV 度		
装着・使用 医療機器等	1. 自動腹膜灌流装置		2. 透析液供給装置		3. 酸素療法 (                  l/min)					
	4. 吸引器		5. 中心静脈栄養		6. 輸液ポンプ					
	7. 経管栄養 ( 経鼻・胃瘻 : サイズ                  )				、		日に一回交換)			
	8. 留置カテーテル ( 部位 :                  サイズ                  )				、		日に一回交換)			
	9. 人工呼吸器 ( 陽圧式・陰圧式 : 設定                  )									
	10. 気管カニューレ ( サイズ                  )									
	11. 人工肛門		12. 人工膀胱		13. その他 (                  )					

## 留意事項及び指示事項

## I 療養生活指導上の留意事項

- II 1. リハビリテーション
  - 2. 褥瘡の処置等
  - 3. 装着・使用医療機器等の操作援助・管理
  - 4. その他

在宅患者訪問点滴注射に関する指示（投与薬剤・投与量・投与方法等）

緊急時の連絡先

不在時の対応法

**特記すべき留意事項**（注：薬の相互作用・副作用についての留意点、薬物アレルギーの既往、定期巡回・隨時対応型訪問介護看護及び第一号複合型サービス利用時の留意事項等があれば記載して下さい。）

#### 他の訪問看護ステーションへの指示

( 無 有 指定訪問看護ステーション名 )

## たんの吸引等実施のための訪問介護事業所への指示

( 無 有 訪問介護事業所名 : )

上記のとおり、指示いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 カーネル大病院  
住所 〒551-2800 大阪府大阪市住吉区  
2-37-1

電 話 06-6222-1561

电 品 00-0222-4507  
E A X 06-6666-1133

事業所

## カルネル訪問看護ステーション

医師氏名 牧野 創一

印

〒541-0047 大阪市中央区淡路町1-6-9  
堺筋サテライトビル5F

吉田 雅弘

八

# 精神科訪問看護指示書

指示期間 ( )

患者氏名	村上 純也		生年月日 明・大昭平・令 30 年01月01日 ( 66 歳)	
患者住所	〒530-8401 大阪府大阪市西区瀬町3-3-3 電話 06-6424-3333		施設名	
主たる傷病名		1、統合失調症		
現 在 の 状 況	病状・治療状況	不眠、幻聴あり 個人 精神療法		
	投薬中の薬剤の用量・用法	リスペリドン、オランザピン、ペロスピロン、クエチアピン		
	病名告知	あり • なし		
	治療の受け入れ	本人に治療の意思がある。		
	複数名訪問の必要性	あり • なし 理由 : 1. 暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等が認められる者 2. 利用者の身体的理由により一人の看護師等による訪問看護が困難と認められる者 3. 利用者及びその家族それぞれへの支援が必要な者 4. その他 )		
	短時間訪問の必要性	あり • なし		
	複数回訪問の必要性	あり • なし		
	日常生活自立度	認知症の状況 ( I IIa IIb IIIa IIIb IV M )		

精神訪問看護に関する留意事項及び指示事項

- 1 生活リズムの確立  
規則正しい生活を習慣化させるよう指導をお願いします。
- 2 家事能力、社会技能等の獲得  
デイケアにて、スポーツ療法を行う。
- 3 対人関係の改善(家族含む)  
不安や恐怖、精神運動性の興奮を伴う行動を起こす場合があるので、留意願います。
- 4 社会資源活用の支援  
デイケアにて、スポーツ療法を行う。
- 5 薬物療法継続への援助
- 6 身体合併症の発症・悪化の防止
- 7 その他  
問題行動を起こした場合は、ただちに主治医に連絡をしてください。

緊急時の連絡先	携帯電話	
不在時の対応法	メール	
主治医との情報交換の手段	メール	
特記すべき留意事項		

上記のとおり、指定訪問看護の実施を指示いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 カーネル第一病院  
住 所 〒559-0011 大阪市住之江区北加賀屋  
1-1-1  
電 話 06-6543-2211  
F A X 06-7777-3333  
医 師 氏 名 渡辺 直利

印

指定訪問看護ステーション

カーネル訪問看護ステーション

殿

※訪問看護指示書・精神科訪問看護指示書は、内容の編集が可能です。

# 精神科訪問看護指示書

指示期間 ( )

患者氏名	村上 純也			生年月日	昭和30年01月01日生 (66歳)		
				電話番号	06-6424-3333		
患者住所	〒530-8401 大阪府大阪市西区瀬田3-3-3		施設名				
主たる傷病名	1、統合失調症						
現在の状況	病状・治療状況	不眠、幻聴あり 個人 精神療法					
	投与中の薬剤の用量・用法	リスペリドン、オランザピン、ペロスピロン、クエチアピン					
	病 識	本人に治療の意思がある。					
日常生活自立度	認知症の状況 ( I IIa IIb IIIa IIIb IV M )						
治療の目標							
精神訪問看護に関する留意事項及び指示事項							
1 生活習慣・生活リズムの確立 通院、服薬、睡眠、食事、仕事、その他 ( )							
2 生活技術、家事能力、社会技能等の獲得 調理、清潔、金銭、整頓、日課、週月年間計画、余暇							
3 対人関係の改善 家族、友人、職場、地域、病院、その他 ( )							
4 社会資源活用の支援 交通機関、通信機関、金融機関、公共施設、行政機関							
5 その他							
				訪問頻度	訪問継続		
緊急時の連絡先		携帯電話					
不在時の対応方法		メール					
特記すべき留意事項							

上記のとおり、指定訪問看護の実施を指示いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 カーネル第一病院  
 住 所 〒559-0011 大阪市住之江区北加賀屋  
                   1-1-1  
 電 話 06-6543-2211  
 F A X 06-7777-3333  
 医 師 氏 名 渡辺 直利

印

指定訪問看護ステーション

カーネル訪問看護ステーション

殿

特 別 訪 問 看 護 指 示 書  
在 宅 患 者 訪 問 点 滴 注 射 指 示 書

※該当する指示書を○で囲むこと

特別看護指示期間：～

点滴注射指示期間：～

患 者 氏 名	青木 佐知子	生年月日	昭和 24 年 01 月 01 日	(72 歳)
---------	--------	------	-------------------	--------

病状・主訴：

一時的に訪問看護が頻回に必要な理由：

留意事項及び指示事項（注：点滴注射薬の相互作用・副作用についての留意点があれば記載してください。）

点滴注射指示内容（投与薬剤・投与量・投与方法等）

緊急時の連絡先等

上記のとおり、指示いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 カーネル大病院  
〒551-2800 大阪府大阪市住吉区  
2-37-1

電 話 06-6222-4567  
F A X 06-6666-1133

医 師 氏 名 牧野 創一 印

事業所

カーネル訪問看護ステーション

〒541-0047 大阪市中央区淡路町1-6-9  
堺筋サテライトビル5F

寺田 雅弘

殿

精神科特別訪問看護指示書  
在宅患者訪問点滴注射指示書

※該当する指示書を○で囲むこと

特別看護指示期間 :

~

点滴注射指示期間 :

~

患者氏名	村上 純也	生年月日	昭和 30 年 01 月 01 日	(66 歳)
------	-------	------	-------------------	--------

病状・主訴 :

一時的に訪問看護が頻回に必要な理由 :

留意事項及び指示事項 (注: 点滴注射薬の相互作用・副作用についての留意点があれば記載してください。)

(該当する項目に○をつけてください)

複数名訪問の必要性 あり なし

- 理由 : 1. 暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等が認められる者  
2. 利用者の身体的理由により一人の看護師等による訪問看護が困難と認められる者  
3. 利用者及びその家族それぞれへの支援が必要な者  
4. その他 ( )

短時間訪問の必要性 あり なし

理由 : ( )

特に観察を要する項目 (該当する項目に○をつけてください)

- 1 服薬確認  
2 水分及び食物摂取の状況  
3 精神症状 (観察が必要な事項 : )  
4 身体症状 (観察が必要な事項 : )  
5 その他 ( )

点滴注射指示内容 (投与薬剤・投与量・投与方法等)

緊急時の連絡先等

上記のとおり、指示いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 カーネル第一病院  
〒559-0011 大阪市住之江区北加賀屋  
1-1-1

電 話 06-6543-2211  
F A X 06-7777-3333

医 師 氏 名 渡辺 直利 印

事業所

カーネル訪問看護ステーション

〒541-0047 大阪市中央区淡路町1-6-9  
堺筋サテライトビル5F

寺田 雅弘

殿

認定済・申請中

令和03年05月分 サービス提供票

カーネル訪問看護ステーション

## サービス提供別表

令和03年05月分 中田 春秋様

令和03年05月分 田中

### 要介護認定期間中の短期入所利用日数

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累積利用日数

## 利用者別療養費一覧表（請求月）

2024年07月度

カーネル訪問看護ステーション

利用者名	保険者番号	訪問日数	基本療養費	管理療養費 の加算	管理療養費	情報提供 報酬	ターミナル ケア	ベース アッパー	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
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
00000009 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	0	0
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 及葉 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	0	1,512,040	1,251,079	129,332	96,150	35,480	-1

※訪問月単位での集計も可能です。

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	2・4 特別管理時間	共同管理指導	支援指導(通常)	支援指導(長時間)	連携指導	カンファレンス(精神)	管理連携(精神)	介護連携	専門管理	D×活用	情報提供	タ-ミナル	遠隔補助	バースアップ	特別地域	自己負担1	自己負担2
安部 裕子	国 千代田	7・8 口	1・2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2,500	
松井 由紀子	国 横浜市	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
桃田 大輔	国 横浜市	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	5,000	
井森 三郎	国 大阪市	7・8 口	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
山川 愛子	社	-	口	-	2	-	1	-	加算 2回	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
和田 沙耶	社	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
片山 陽子	社	8 口	口	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
松本 恒	社	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
渡辺 潤	社	8 口	口	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 口	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	6,000	
内山 聖子	後 大阪府	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
江東 隆男	後 大阪府	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
尾崎 静雄	後 大阪府	7・8	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,000	
笠村 由美	後 大阪府	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
鳥根 陽子	後 大阪府	8 口	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
西野 さくら	後 大阪府	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
野口 健治	後 大阪府	-	口	-	2	-	1	-	2回	-	-	-	-	-	-	-	-	5,000	
福井 真紀	後 大阪府	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,500	
布施 裕子	後 神奈川	-	口	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
双葉 次郎	後 神奈川	-	口	-	-	-	-	-	2回	-	-	-	1	-	-	-	-	-	
美野 佐和子	後 神奈川	8 口	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
山田 太郎	後 神奈川	-	口	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	5,000	

**介護給付費一覧表（請求月）**

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
000000301 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）

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
----------------	--------	--------	-------	--------	---------	---------	---------	--------

作成日：2024/08/29

## 介護給付費明細書 加算一覧

提供月：2024年07月

カーネル訪問看護ステーション

1 / 1

利用者名	保障給付率	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	タルミニナル	専門管理	遠隔死亡診断	口腔連携強化
		計画	実績	限度額								
00000001 浅田 美千代	90	2,980	4,998	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000004 井森 三郎	90	6,805	3,528	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000005 内山 聖子	90	3,768	3,768	0	0	0	0	0	II 1	0	0	0
00000007 尾崎 静雄	90	16,855	13,842	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000008 甲斐 忠治	90	2,120	2,120	0	0	0	0	0	I	0	0	0
00000009 笠村 由美	90	4,116	4,116	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000010 片山 陽子	0	6,584	6,584	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000011 加藤 敏子	90	1,884	1,884	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000012 島根 陽子	90	5,928	5,928	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000013 鈴木 次郎	0	1,884	1,884	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000014 濱戸 五郎	90	6,584	6,584	0	0	0	0	0	II 1	0	0	0
00000015 田中 早紀	90	2,352	2,352	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000016 千葉 直子	90	4,712	4,712	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000017 富山 幸	90	6,360	6,360	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000018 中島 明子	90	4,704	4,704	0	0	0	0	0	II 1	0	0	0
00000019 西井 純一	90	2,352	2,352	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00000028 桃田 大輔	90	0	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## 介護計画/実績比較表

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

日	サービス内容	介護計画			介護実績			医療実績	
		単位	日	サービス内容	単位	日	サービス内容	開始時間	
2	訪看 1 5	588	2	訪看 1 5	588	17	訪問看護基本療養費(1)	09:00	
4	訪看 1 1	314	5	訪看 1 5	588	18	精神科基本療養費(1)	09:00	
5	訪看 1 5	294	9	訪看 1 5	588	19	訪問看護基本療養費(1)	09:00	
7	訪看 1 1	314	12	訪看 1 5	588	22	訪問看護基本療養費(1)	09:00	
9	訪看 1 5	588	16	訪看 1 5	588	23	訪問看護基本療養費(1)	09:00	
11	訪看 1 1	314	26	訪看 1 5	588	24	訪問看護基本療養費(1)	09:00	
12	訪看 1 5	588				25	訪問看護基本療養費(1)	09:00	
14	訪看 1 1	314				27	訪問看護基本療養費(1)	09:00	
16	訪看 1 5	588							
18	訪看 1 1	314							
19	訪看 1 5	588							
21	訪看 1 1	314							
23	訪看 1 2	471							
25	訪看 1 1	314							
26	訪看 1 5	588							
28	訪看 1 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

〒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

(2024年07月分)

下記の通りご請求申し上げます。

合計請求額 4,264 円

発行日 : 2024年08月22日

カーネル訪問看護ステーション

〒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	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時間対応体制加算口	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	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。					
その他の費用(実費)利用者合計							カーネル銀行 道修町支店						
合計			117,121	89,700	15,438		普通 0123456						
							口座名 株式会社カーネル						
							300	300	300	300	300	300	3,964円

# 請求書(控)

No. 00001

〒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

(2024年07月分)

下記の通りご請求申し上げます。

合計請求額

4,264 円

発行日 : 2024年08月22日

カーネル訪問看護ステーション

〒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	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時間対応体制加算口	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	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。					
その他の費用(実費)利用者合計							カーネル銀行 道修町支店						
合計			117,121	89,700	15,438		普通 0123456						
							口座名 株式会社カーネル						
							300	300	300	300	300	300	3,964円

# 利 用 細 書

No. 00001

〒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

(2024年07月分)

下記の通りご請求を申し上げます。

合計請求額 4,264 円

発行日 : 2024年08月22日

カーネル訪問看護ステーション

〒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	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時間対応体制加算口	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	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。						
その他の費用(実費)利用者合計							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						
合計	117,121	89,700	15,438		300	4,264	うち医療費控除の対象となるる金額 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

下記の通りご領収致しました。

合計領収額

4,264 円

発行日 :

カーネル訪問看護ステーション

〒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	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時間対応体制加算口		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	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	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。	
その他の費用(実費)利用者合計													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	
合計		117,121	89,700	15,438		300	4,264	300					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 上記正に領收回りました。

カーネル訪問看護ステーション

大阪市中央区淡路町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 上記正に領收回りました。

カーネル訪問看護ステーション

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

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。

確認	担当

## 利用者請求一覧表

2021年05月度

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

# 医療請求チケット一覧リスト

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		公費負担 記号番号	公費 提供日	指示期間	ターミナル 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	後									
1 渋田 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			

作成日：2024/08/22

提供月：2024年07月

## 介護請求チケット一覧リスト

カーネル訪問看護ステーション

1 / 1

利用者名	ステーション	事業所	保険番号(介護)	公費	認定期間	給付率	訪問日	指示期間	タームナル加算	難病指定
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

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 龍大	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 涼	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 ちづゑ	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。

作成日：2021/06/02

管理日誌

## カーネル訪問看護ステーション

2021年05月07日 (金)

天候：

勤務者	勤務時間	休暇	利用延べ人数	利用状況			
勤務者	勤務時間	休暇	10名	本日訪問数			
				男	女	計	
明智 順子	09:00～17:30						
今川 京子	09:00～17:30						
黒田 聰子	09:00～17:30			訪問看護延べ時間	介	2	3 5
小早川 理	09:00～17:30			6時間20分	医	3	2 5
武田 木乃香	09:00～17:30				計	5	5 10
徳川 和美	09:00～17:30				新規利用者氏名	今月訪問数	
源 佐智	09:00～17:30					男	女 計
毛利 明実	09:00～17:30					介	11 11 22
						医	73 23 96
						計	84 34 118

## その他報告事項

8:30 佐藤様のご家族よりキャンセルの連絡あり

## 【会議・カンファレンス】

開始/終了時刻	内容	実施者
08:00～08:30	ミーティング	朝倉

## 【訪問状況】

渡辺 直利

先生

## 訪問看護記録書

医療保険

利用者名：片山 陽子

殿（第

393回）

訪問者：徳川 和美

訪問年月日：2021年05月01日（土）

13時00分～14時00分

## ◇ 患者の状態 ◇

## \* バイタルサイン \*

体温：36.2°C

脈拍：62/分

呼吸：24/分

血圧：142 / 108 mmHg

体重：62.8 kg

SpO2値：95%

食欲：有り

排尿：300CC 1回

排便：3日 1回

褥瘡からの敗血症であり、褥瘡に対しての適切な処置を急ごうすることが必要であった。

そのため、早期に整形外科に相談し、適切な外科的処置を行うことが出来た。

栄養状態の改善のために、経管栄養開始となるが、便失禁となり、排便管理が必要となつた。

頻回のおむつ交換と、その度に褥瘡部への汚染も伴い、適切な褥瘡管理ができないと考えフレキシシールを使用した。

その結果、効果的な褥瘡管理と排便管理が出来たと考える。

## ◇ 実施した看護・リハビリテーションの内容 ◇

バイタルサインチェック

摘便

創傷処置

環境整備

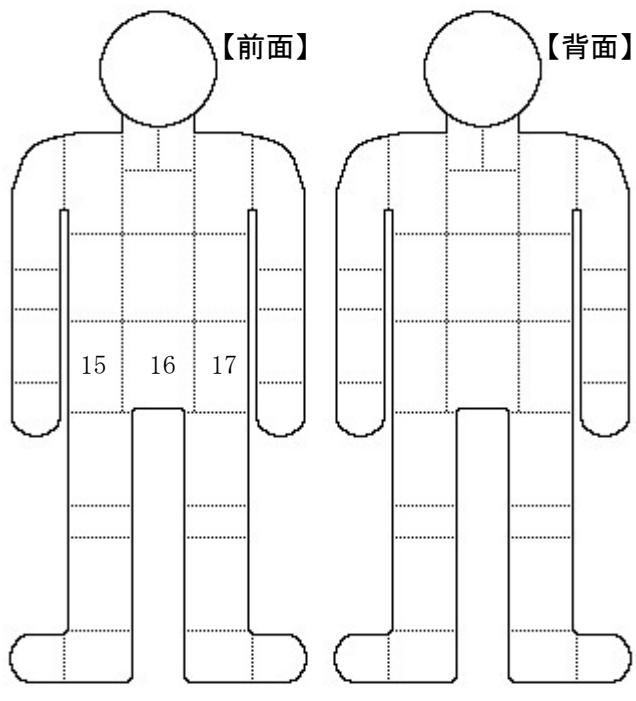
移動介助・体位変換

【前面】 【背面】

15 褥瘡

16 褥瘡

17 褥瘡



## ◇ その他・問題点 ◇

褥瘡からの敗血症

## 《備考》

次回訪問予定：

～

GAF

点

作成日：2021/06/02

# 訪問記録書

氏名 片山 陽子

訪問日時 2021年05月01日(土) 13:00 ~ 14:00				スタッフ 1 徳川 和美	看護師
				スタッフ 2	
				同行者 1	
				同行者 2	
食欲 有り 排尿 300 cc 1回 排便 3日 1回 <b>利用者の状態（病状）</b> 褥瘡からの敗血症であり、褥瘡に対しての適切な処置を急ごうすることが必要であった。 そのため、早期に整形外科に相談し、適切な外科的処置を行うことが出来た。 栄養状態の改善のために、経管栄養開始となるが、便失禁となり、排便管理が必要となった。 頻回のおむつ交換と、その度に褥瘡部への汚染も伴い、適切な褥瘡管理ができないと考えフレキシシールを使用した。 その結果、効果的な褥瘡管理と排便管理が出来たと考える。				<b>実施した看護・リハビリテーションの内容</b> バイタルサインチェック 摘便 創傷処置 環境整備 移動介助・体位変換	
<b>◇ その他・問題点 ◇</b> 褥瘡からの敗血症				 	
次回訪問予定日 <span style="float: right;">G A F</span> 2021年05月06日(木) 01:00 ~ <span style="float: right;">点</span>					

2021年05月01日(土) ~ 2021年05月31日(月)

## 利用者別訪問記録書

要介護度：要介護 3

事業所名：カーネルケアプランセンター

主治医名：渡辺 直利

病院名：カーネル第一病院

主傷病名：真皮を超える褥瘡

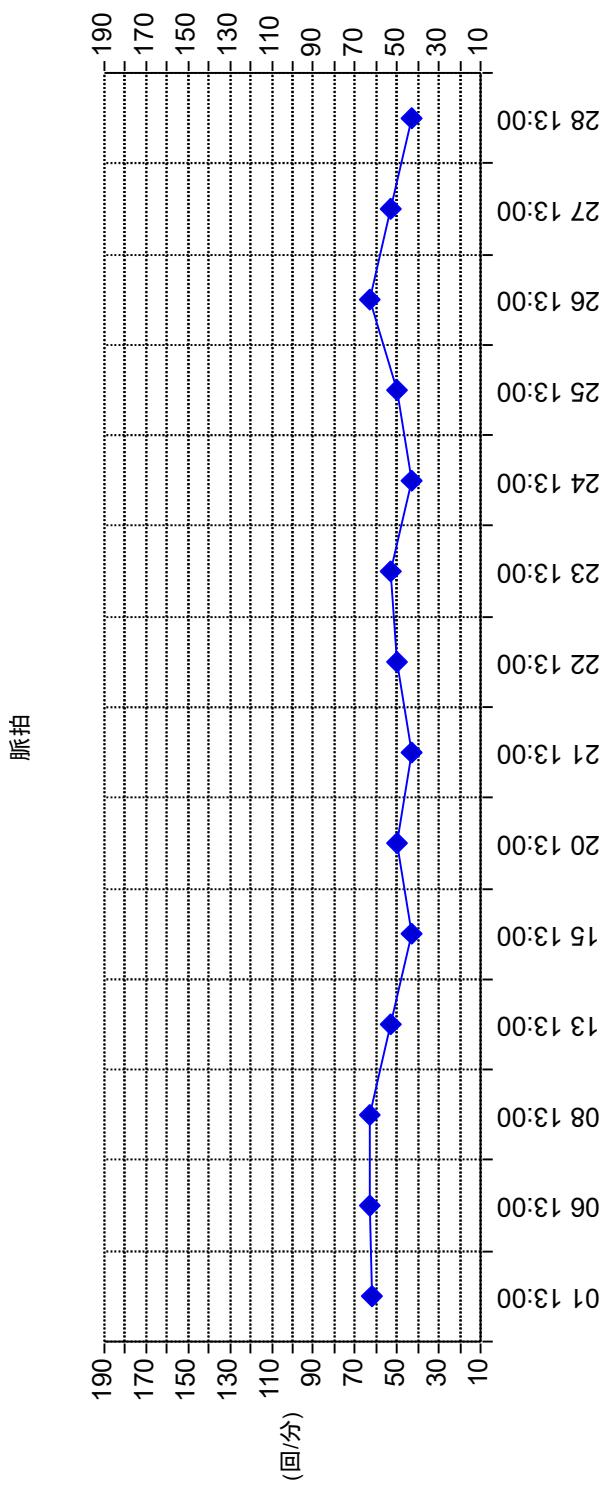
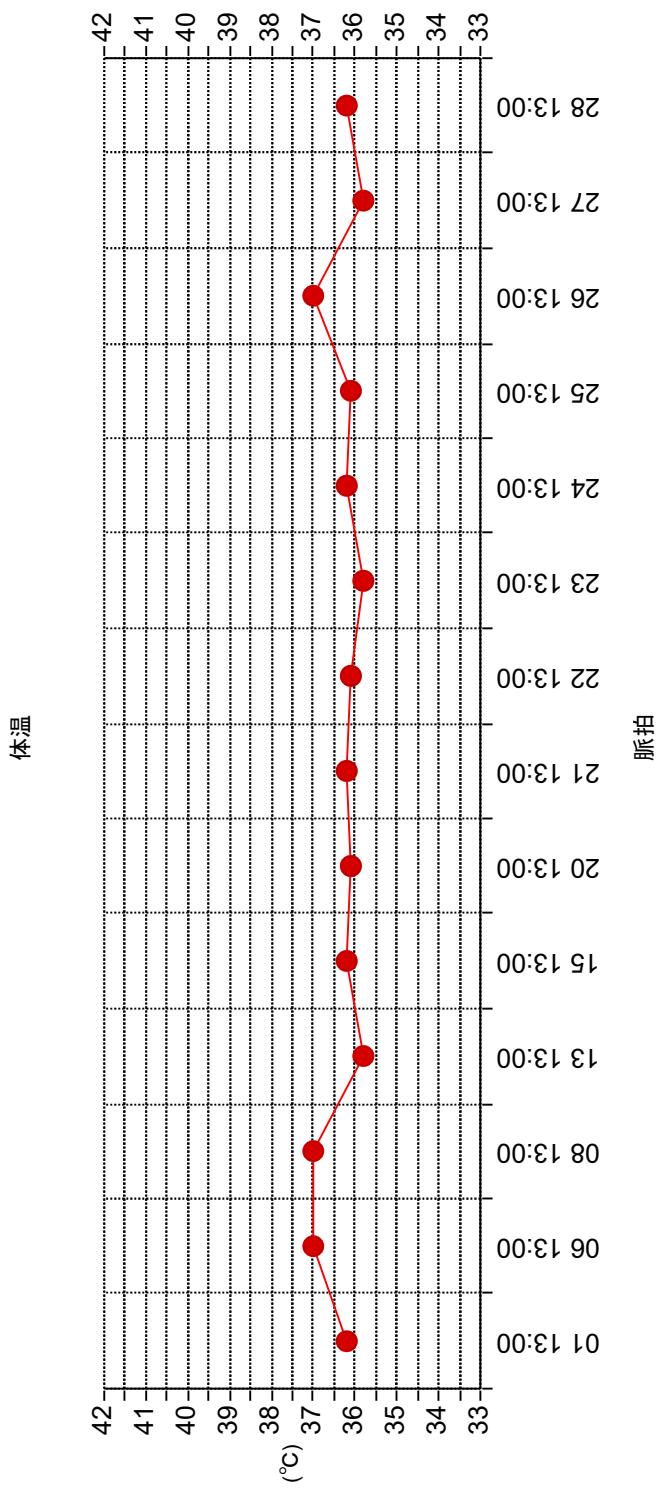
## カーネル訪問看護ステーション

# バイタルサイングラフ

利用者名：片山 陽子  
生年月日：昭和35年01月01日（61歳）  
訪問月：2021/05

カーネル訪問看護ステーション

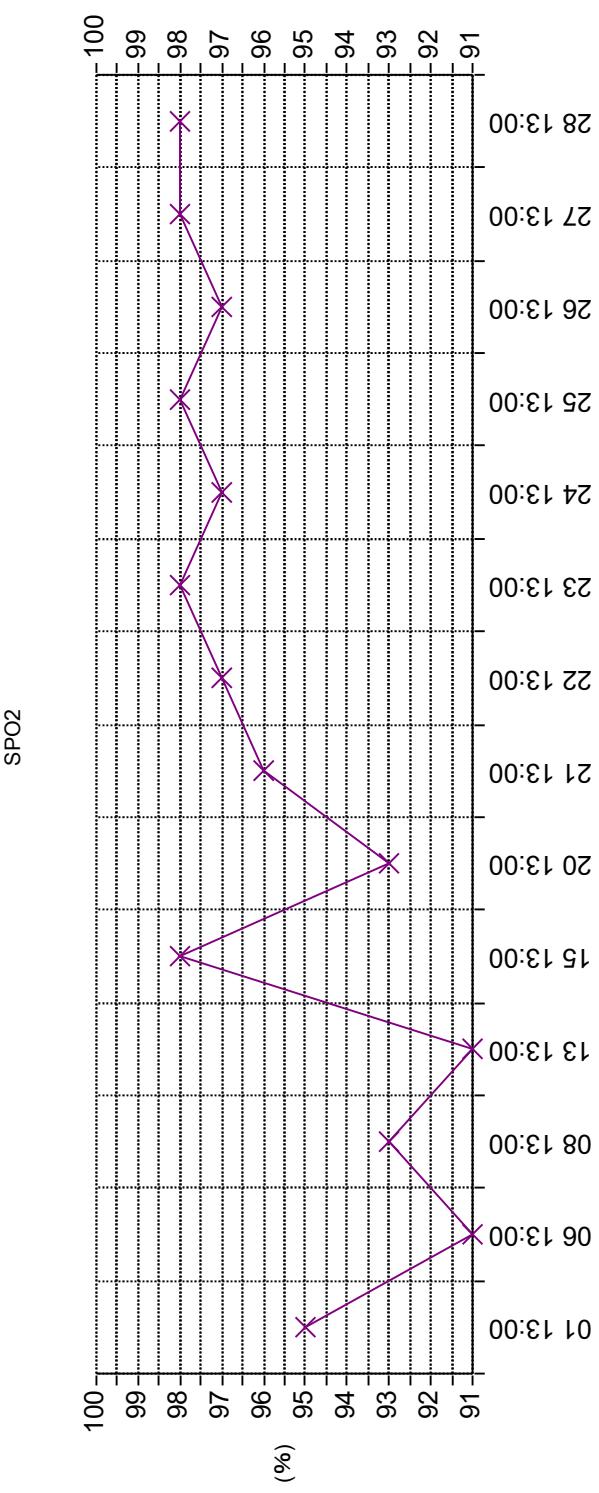
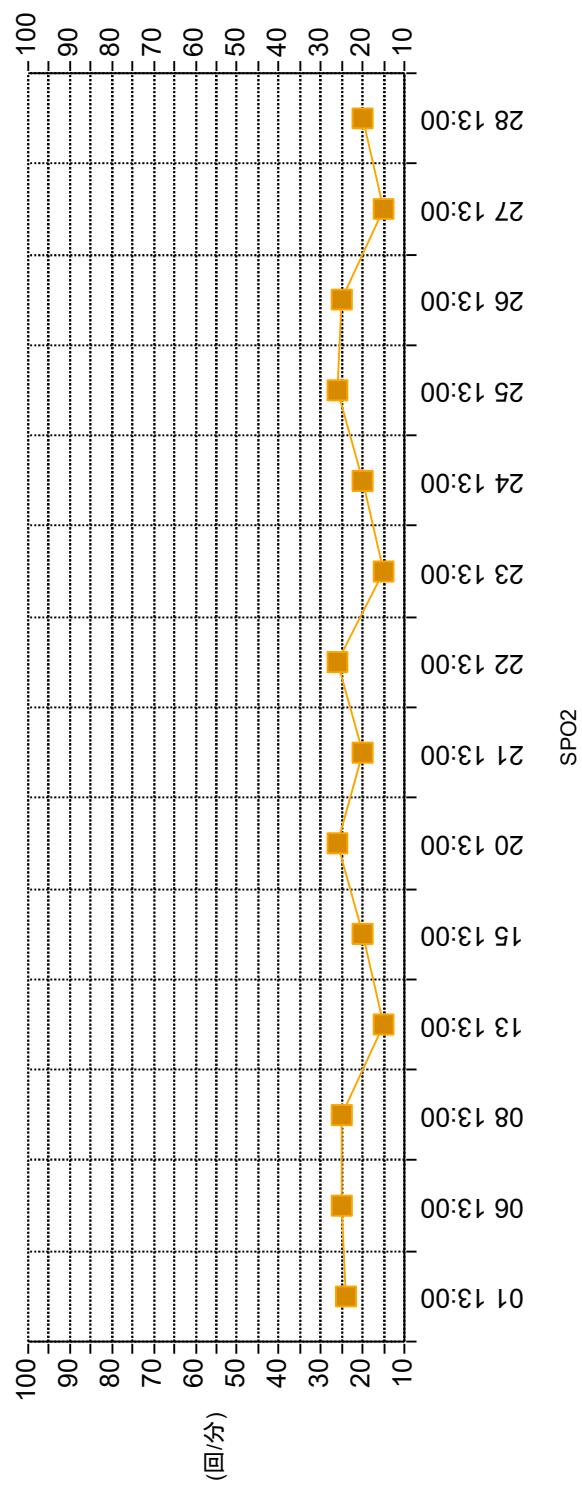
訪問日	開始	体温	脈拍
01	13:00	36.2	62
06	13:00	37	63
08	13:00	37	63
13	13:00	35.8	53
15	13:00	36.2	43
20	13:00	36.1	50
21	13:00	36.2	43
22	13:00	36.1	50
23	13:00	35.8	53
24	13:00	36.2	43
25	13:00	36.1	50
26	13:00	37	63
27	13:00	35.8	53
28	13:00	36.2	43



# バイタルサイングラフ

利用者名：片山 陽子  
生年月日：昭和35年01月01日（61歳）  
訪問月：2021/05

## 呼吸



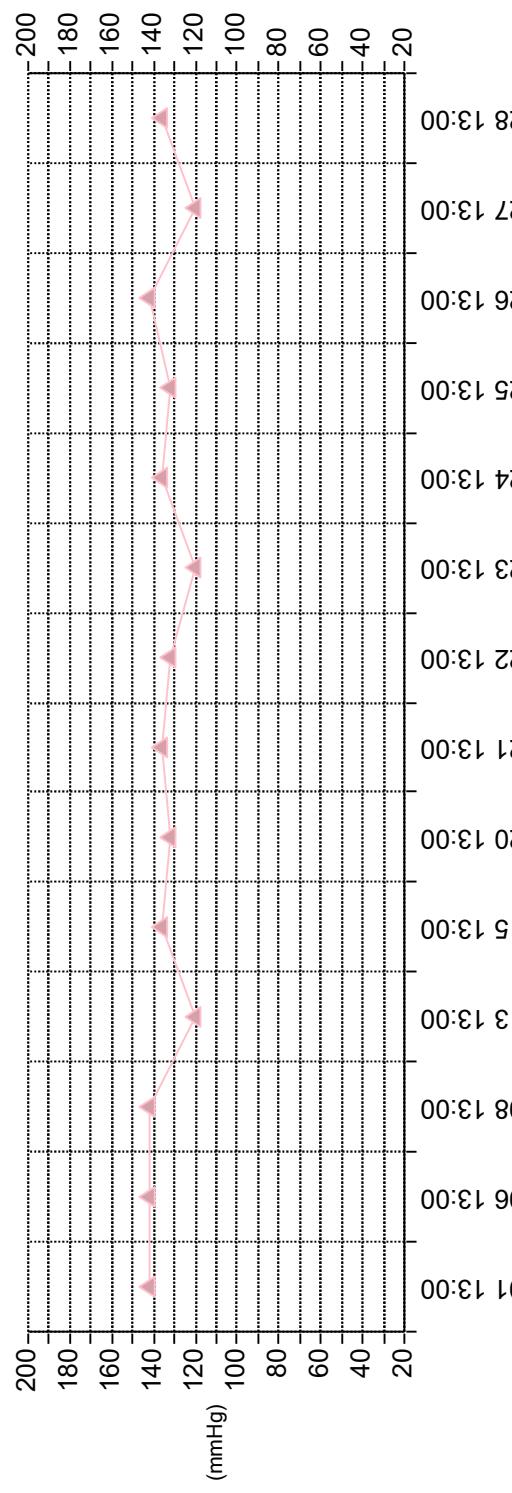
# バイタルサイングラフ

利用者名：片山 陽子  
生年月日：昭和35年01月01日（61歳）  
訪問月：2021/05

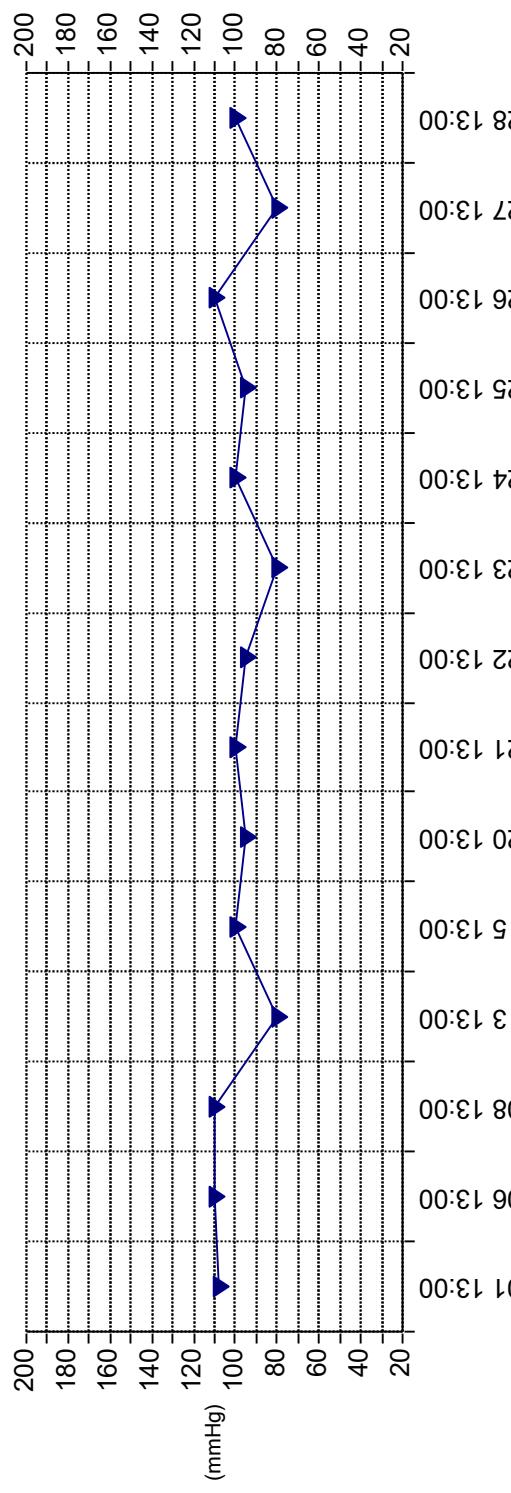
## 訪問日

訪問日	開始	血圧上	血圧下
01	13:00	142	108
06	13:00	142	110
08	13:00	142	110
13	13:00	120	80
15	13:00	136	100
20	13:00	132	95
21	13:00	136	100
22	13:00	132	95
23	13:00	120	80
24	13:00	136	100
25	13:00	132	95
26	13:00	142	110
27	13:00	120	80
28	13:00	136	100

## 血圧(上)



## 血圧(下)



## 非算定記録

利用者名 田中 春秋

年月日	連絡方法	スタッフ	内容
2021年05月01日 10時00分	業者間連絡	徳川 和美	医師より「明日からでも訪問看護を導入してほしい」とのことになる。 ※本院の状態が休職に悪化している。トイレにも行けず、布団が汚物で汚れています。 現在の状態は要介護1ではないため、急きよ区分変更の申請を行った。
2021年05月08日 14時48分	電話	小早川 理	ご家族（娘）様より病院受診日の変更連絡あり
2021年05月10日 13時00分	訪問	小早川 理	ご自宅に訪問。本人、ご家族様と面談する。 夜中のトイレもご家族の解説が必要で負担が大きく、 ボータブルトイレを検討している。
2021年05月16日 22時00分	電話	今川 京子	「息苦しい、全身が痛くてどうしようもない」という電話が本人からあった。 ※緊急訪問を行う。
2021年05月23日 15時53分	訪問	小早川 理	訪問看護を使うことに慣れて来て、とても便利だとのこと。
2021年05月31日 15時00分	電話	小早川 理	7月中旬に家族が旅行にでかけります。 その間は施設入所で対応となります。

## 日別訪問予定表

提供日：2021年05月15日(土)

カーネル訪問看護ステーション

スタッフ	区分	時刻	利用者名	年齢	性別	電話番号	主治医	主治医電話番号
明智 順子	介護	11:00	和田 和則	72	男	06-6313-2222	牧野 創一	06-6222-4567
	医療	14:00	藤原 信繁	80	男	06-6221-1111	佐藤 健太	06-6987-5533
	医療	16:00	吉田 純一	66	男	06-6424-3333	佐藤 健太	06-6987-5533
今川 京子	医療	09:00	安部 裕子	74	女	06-6221-1111	渡辺 直利	06-6543-2211
黒田 聰子	介護	09:00	佐々木 和則	55	男	06-6313-2222	渡辺 直利	06-6543-2211
	医療	13:00	近藤 勇夫	66	男	06-6424-3333	牧野 創一	06-6222-4567
小早川 理	医療	13:00	岡本 聰	66	男	06-6313-2222	渡辺 直利	06-6543-2211
武田 木乃香	介護	11:00	中川 明美	80	女	06-6161-5555	牧野 創一	06-6222-4567
	介護	13:00	片山 陽子	61	女	06-6313-2222	渡辺 直利	06-6543-2211
	介護	15:00	小川 春子	71	女	06-6424-3333	牧野 創一	06-6222-4567
徳川 和美	医療	16:00	青木 佐知子	72	男	06-6161-5555	牧野 創一	06-6222-4567
	医療	09:00	都城 聰	8	男	06-6313-2222	牧野 創一	06-6222-4567
	介護	13:00	松本 清	71	男	06-6424-3333	渡辺 直利	06-6543-2211
毛利 明実	医療	09:00	加藤 正	66	男	06-7565-4444	渡辺 直利	06-6543-2211
	介護	14:00	福田 健一	71	女	06-6221-1111	渡辺 直利	06-6543-2211
	介護	14:00	山口 防男	71	男	06-6161-5555	佐藤 健太	06-6987-5533

2021年05月15日現在

## \* 医療保険で訪問

## 週間訪問予定一覧表

カーネル訪問看護ステーション

スタッフ	05/09(日)	05/10(月)	05/11(火)	05/12(水)	05/13(木)	05/14(金)	05/15(土)	計
武田 木乃香	11:00 中川 明美			11:00 中川 明美 16:00 原田 和重			11:00 中川 明美	4人
徳川 和美	16:00 * 青木 佐知子							介 4人 医 0人
源 佐智	09:00 * 都城 聰	09:00 * 渡辺 晴美	09:00 * 都城 聰	09:00 * 都城 聰	09:00 * 都城 聰	09:00 * 都城 聰	09:00 * 都城 聰	6人
毛利 明実	09:00 * 加藤 正 11:00 井上 和歌子	14:00 山口 防男 14:00 福田 健一	14:00 福田 健一	14:00 山口 防男 14:00 福田 健一	14:00 山口 防男 14:00 福田 健一	14:00 山口 防男 14:00 福田 健一	14:00 山口 防男 14:00 福田 健一	介 5人 医 4人
合 計	3人 介 3人 医 0人	10人 介 2人 医 0人	2人 介 2人 医 1人	3人 介 5人 医 8人	13人 介 5人 医 1人	6人 介 5人 医 8人	16人 介 8人 医 8人	53人 介 27人 医 26人

## 訪問者別月間訪問表

(予定：20分を1回)

2021年05月度

カーネル訪問看護ステーション

スタッフ 利用者	1 土	2 日	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	31 火	合計 月
<b>2 明智 順子</b>																																
00000011 和田 和則	介	11:00					11:00							11:00							11:00									11:00		
00000012 吉田 純一	医	16:00	16:00				16:00			16:00				16:00						16:00									16:00			
00000015 藤原 信繁	医	14:00	14:00				14:00			14:00				14:00						14:00									14:00			
<b>計</b>		3	0	2	0	0	3	0	3	0	2	0	0	3	0	3	0	2	0	0	3	0	2	0	0	3	0	1	0	33		
<b>8 井上 佳代</b>																																
00000030 田中 太郎	介	09:00					09:00			09:00				09:00						09:00									09:00			
<b>計</b>		0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	8		
<b>6 今川 京子</b>																																
00000006 山田 寛太	介						10:00	10:00		10:00				10:00	10:00		10:00			10:00	10:00		10:00								10:00	
00000010 安部 裕子	医	09:00	09:00				09:00			09:00				09:00			09:00			09:00			09:00									11
<b>計</b>		1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	19		
<b>4 黒田 智子</b>																																
00000001 片山 陽子	医						13:00							13:00						13:00											13:00	
00000004 加藤 正子	介						13:00			13:00				13:00					13:00												13:00	
00000017 近藤 勇夫	医	13:00	13:00				13:00			13:00				13:00					13:00											13:00		
00000031 佐々木 和則	介	09:00					09:00			09:00				09:00					09:00											09:00		
<b>計</b>		2	0	1	0	3	2	0	2	0	1	0	3	1	0	2	0	1	0	3	1	0	2	0	1	0	3	1	0	5		
<b>3 小早川 理</b>																																
00000002 小川 春子	介						14:00			14:00				14:00					14:00											14:00		
00000003 田中 春秋	介						12:00			12:00				12:00					12:00											12:00		
00000012 原 勝夫	介	10:00					10:00			10:00				10:00					10:00											10:00		
00000016 岡本 聰	医	13:00	13:00				13:00			13:00				13:00					13:00											13:00		
<b>計</b>		1	1	1	0	3	1	4	1	1	0	3	1	1	4	1	1	0	3	1	4	1	1	0	3	1	4	0	44			
<b>5 武田 木乃香</b>																																
00000005 原田 和重	介						16:00			16:00				16:00					16:00											16:00		
00000014 中川 明美	介	11:00	11:00				11:00			11:00				11:00					11:00											11:00		
<b>計</b>		1	0	1	0	0	4	0	1	0	1	0	0	4	0	1	0	1	0	4	0	1	0	1	0	4	0	1	0	25		
<b>1 徳川 和美</b>																																
00000001 片山 陽子	介	13:00					13:00			13:00				13:00					13:00											13:00		
00000002 小川 春子	介	15:00					15:00			15:00				15:00					15:00											15:00		
00000003 田中 春秋	介						10:00			10:00				10:00					10:00											10:00		
00000013 酒井 将	介						18:00			18:00				18:00					18:00											18:00		

※予定と実績の出力が可能です（カレンダー方式での出力も可能）  
出力サイズ：A3横（サンプルは予定の一覧をA4に縮小）

訪問者別月間訪問表(実績)

力一ネル訪問看護ステーション

※予定と実績の出力が可能です（一覧方式での出力も可能）

## 利用者別月間訪問表

2021年05月度

(予定：20分を1回)

カーネル訪問看護ステーション

利用者	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	合計	
	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月		
00000104 青木 佐知子 医	16:00 徳川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	16:00 徳川	16:00 徳川	16:00 徳川	16:00 徳川	12							
00000100 安部 裕子 医	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	09:00 今川	11									
00000015 井森 三郎 介																																8	
00000106 岡本 智 聰 医	13:00 小早川																							12									
00000002 小川 春子 介	15:00 德川																															13	
00000001 片山 陽子 医									13:00 黒田																							1	
00000001 片山 陽子 介	13:00 德川								13:00 德川																							9	
00000103 加藤 正 医	09:00 毛利																							13									
00000004 加藤 正子 介									13:00 黒田																							12	
00000107 近藤 勇夫 医	13:00 黒田																						12										
00000013 酒井 将 介									18:00 德川																						4		
00000301 佐々木 和則 介	09:00 黒田								09:00 黒田																						5		
00000300 田中 太郎 介	09:00 井上								09:00 井上																						8		
00000003 田中 春秋 介									10:00 德川																						10		
00000003 田中 春秋 介									12:00 小早川																						3		
00000014 中川 明美 介	11:00 武田																						13										
00000012 原 後夫 介	10:00 小早川								10:00 小早川																						12		

※予定と実績の出力が可能です（カレンダー方式での出力も可能）  
出力サイズ：A3横（サンプルは予定の一覧をA4に縮小）

利用者別月間訪問表（実績）

1 / 1

カーネル訪問看護ステーション

日	月	火	水	木	金	土
	今川 京子 09:00～09:30*				今川 京子 09:00～09:30*	今川 京子 09:00～09:30*
2	今川 京子 09:00～09:30*	3	4	5	6	7
9	今川 京子 09:00～09:30*	10	11	12	13	14
16	今川 京子 09:00～09:30*	17	18	19	20	21
23	今川 京子 09:00～09:30*	24	25	26	27	28
30						29
31						

\* [は医療での訪問]

# 利用者別訪問履歴一覧表

利用者名：片山 陽子

電話番号：06-6313-2222

生年月日：昭和35年01月01日

主治医名：渡辺 直利

主たる傷病名：真皮を超える褥瘡

カーネル訪問看護ステーション

提供日	提供時間	スタッフ	区分	体温	SpO2	脈拍	呼吸	血圧
2021年05月01日(土)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	36.2 °C	95 %	62 /m	24 /m	142 / 108
2021年05月06日(木)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	37 °C	91 %	63 /m	25 /m	142 / 110
2021年05月08日(土)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	37 °C	93 %	63 /m	25 /m	142 / 110
2021年05月13日(木)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	介護	35.8 °C	91 %	53 /m	15 /m	120 / 80
2021年05月15日(土)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	介護	36.2 °C	98 %	43 /m	20 /m	136 / 100
2021年05月20日(木)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	介護	36.1 °C	93 %	50 /m	26 /m	132 / 95
2021年05月21日(金)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	36.2 °C	96 %	43 /m	20 /m	136 / 100
2021年05月22日(土)	13:00 ~ 13:30	徳川 和美	医療	36.1 °C	97 %	50 /m	26 /m	132 / 95
2021年05月23日(日)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	35.8 °C	98 %	53 /m	15 /m	120 / 80
2021年05月24日(月)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	36.2 °C	97 %	43 /m	20 /m	136 / 100
2021年05月25日(火)	13:00 ~ 13:30	徳川 和美	医療	36.1 °C	98 %	50 /m	26 /m	132 / 95
2021年05月26日(水)	13:00 ~ 13:30	徳川 和美	医療	37 °C	97 %	63 /m	25 /m	142 / 110
2021年05月27日(木)	13:00 ~ 13:30	徳川 和美	医療	35.8 °C	98 %	53 /m	15 /m	120 / 80
2021年05月28日(金)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	36.2 °C	98 %	43 /m	20 /m	136 / 100

# 2021年05月度

## 訪問予定

青木 佐知子 様

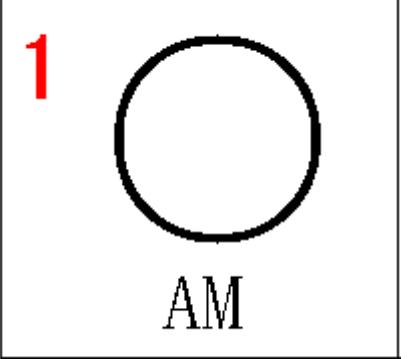
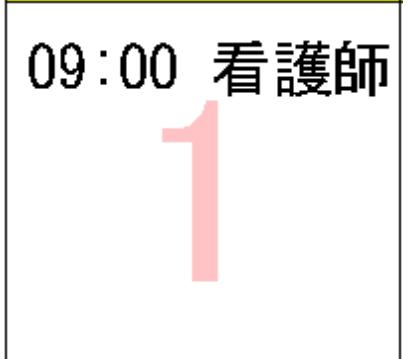
日	月	火	水	木	金	土
						1 16:00
2	3 16:00	4	5	6 16:00	7	8 16:00
9	10 16:00	11	12	13 16:00	14	15 16:00
16	17 16:00	18	19	20 16:00	21	22 16:00
23	24 16:00	25	26	27 16:00	28	29
30	31					

ステーション名：カーネル訪問看護ステーション

電話番号：06-6221-0033

## 訪問カレンダー

## 印字サンプル

	日付 大	日付 小	
時間表示			
AM / PM 表示			
		※時間 訪問者名表示	

# 市町村別利用者一覧表

提供終了者を除く)

コード	利用者名	性別	生年月日	電話番号	住所	主治医名		訪問開始日	訪問終了日	
						所属する病院など				
<b>市町村名 :</b> 大阪市中央区										
100	安部 裕子 アベ ヒロコ	女性	S22. 01. 15	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1	渡辺 直利	2015.03.06			
300	田中 太郎 タカラ タロウ	男性	S24. 12. 15	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1 2-1-10	佐藤 健太 カーネル第一病院 カーネル総合病院	2016.01.01			
5	原田 和重 ハラダ カズノリ	男性	S35. 01. 01	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1	牧野 創一 カーネル大病院	2015.03.01			
10	福田 健一 フクダ ケンイチ	女性	S25. 01. 01	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1 コープ飯田232	渡辺 直利 カーネル第一病院	2015.03.01			
105	藤原 信繁 フジワラ ノブシゲ	男性	S16. 04. 16	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1	佐藤 健太 カーネル総合病院	2015.03.09			
<b>市町村名 :</b> 大阪市北区										
121	池田 杏 イケダ アン	男性	S35. 01. 01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	渡辺 直利 カーネル第一病院	2015.03.09			
106	岡本 聰 オカモト サシ	男性	S30. 01. 01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	渡辺 直利 カーネル第一病院	2015.03.09			
1	片山 陽子 カタヤマ シエコ	女性	S35. 01. 01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2 堺筋サテライトイビル501号	渡辺 直利 カーネル第一病院	2016.03.27			
301	佐々木 和則 ササキ カズノリ	男性	S40. 11. 11	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2 33-22-1	渡辺 直利 カーネル第一病院	2016.04.14			
101	都城 聰 ミヤコシ シヨウ	男性	H25. 01. 01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	牧野 創一 カーネル大病院	2015.03.06			
6	山田 慎太 ヤマダ シンタ	女性	S25. 01. 01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	佐藤 健太 カーネル総合病院	2015.03.01			
11	和田 和則 ワタナベ カズノリ	男性	S24. 02. 22	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	牧野 創一 カーネル大病院	2016.09.01			

## 利用者一覧表

利用者名	要介護度性別	生年月日	電話番号	住所	主治医名	訪問開始日	訪問終了日
				所属する病院など	TEL/緊急		
青木 佐知子 アキコ サチコ	男性 要介護3 女性	S24. 01. 01	06-6161-5555	530-8401 大阪府大阪市中央区東町5-5-5	牧野 創一 カーネル大病院	2015. 03. 09 06-6222-4567 / 090-9999-8888	
安部 裕子 アベ ヒロコ	要介護3 女性	S22. 01. 15	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1	渡辺 直利 カーネル第一病	2015. 03. 06 06-6543-2211 / 090-1234-5678	
池田 杏 イチ、アン	男性	S35. 01. 01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	渡辺 直利 カーネル第一病	2015. 03. 09 06-6543-2211 / 090-1234-5678	
岡本 智 カモト サトシ	男性	S30. 01. 01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	渡辺 直利 カーネル第一病	2015. 03. 09 06-6543-2211 / 090-1234-5678	
小川 春子 オカワ ハルコ	要介護4 女性	S25. 01. 01	06-6424-3333	530-8401 大阪府大阪市西区瀬戸3-3-3 ガーデン・ツワーTANIMATI305号室	牧野 創一 カーネル大病院	2015. 02. 01 06-6222-4567 / 090-9999-8888	
片山 陽子 カタヤマ ヨウコ	要介護3 女性	S35. 01. 01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2 堺筋サテライトビル501号	渡辺 直利 カーネル第一病	2016. 03. 27 06-6543-2211 / 090-1234-5678	
加藤 正 カトウ タダシ	男性	S30. 01. 01	06-7565-4444	530-8401 大阪府大阪市北区本町4-4-4	渡辺 直利 カーネル第一病	2015. 03. 06 06-6543-2211 / 090-1234-5678	
加藤 正子 カトウ マユコ	要支援2 女性	S25. 01. 01	06-6161-5555	530-8401 大阪府大阪市中央区東町5-5-5 サン・フォレット409号室	渡辺 直利 カーネル第一病	2018. 05. 01 06-6543-2211 / 090-1234-5678	
近藤 勇夫 コントウ ユウコ	男性	S30. 01. 01	06-6424-3333	530-8401 大阪府大阪市西区瀬戸3-3-3	牧野 創一 カーネル大病院	2015. 03. 09 06-6543-2211 / 090-9999-8888	
酒井 将 サカイ ハジメ	要介護1 男性	S50. 01. 01	06-7565-4444	530-8401 大阪府大阪市北区本町4-4-4 33-22-1	渡辺 直利 カーネル第一病	2015. 01. 01 06-6543-2211 / 090-1234-5678	
佐々木 和則 ササキ カズル	要介護2 男性	S40. 11. 11	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2 33-22-1	渡辺 直利 カーネル第一病	2016. 04. 14 06-6543-2211 / 090-1234-5678	
田中 太郎 タナカ タロウ	要支援2 男性	S24. 12. 15	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1 2-1-10	佐藤 健太 カーネル総合病	2016. 01. 01 06-6987-5533 / 090-9876-5432	
田中 春秋 タナカ ハルヲ	要介護5 男性	S25. 01. 01	06-7565-4444	530-8401 大阪府大阪市北区本町4-4-4	佐藤 健太 カーネル総合病	2015. 03. 01 06-6987-5533 / 090-9876-5432	

## その他の費用日報

期間：2021年05月01日～2021年05月31日

日付	利用者名	商品名	商品コード	商品名	単位	数量	単価	金額	備考
2021/05/02	小川 春子	9	敷シーツ (シングル)		枚	1.00	1,950.00	1,950	
	加藤 正子	2	タオル		枚	1.00	300.00	300	
	田中 春秋	9	敷シーツ (シングル)		枚	1.00	1,950.00	1,950	
2021/05/05	加藤 正子	2	タオル		枚	1.00	300.00	300	
2021/05/06	加藤 正子	2	タオル		枚	1.00	300.00	300	
2021/05/15	青木 佐知子	999	自己負担額		円	1.00	2,500.00	2,500	
	石川 衛	13	エンゼルケア		回	1.00	15,000.00	15,000	
	加藤 正子	14	休日診療		回	1.00	4,000.00	4,000	
	佐々木 和則	14	休日診療		回	1.00	4,000.00	4,000	
2021/05/20	小川 春子	12	滅菌ガーゼ		枚	1.00	500.00	500	
	原田 和重	3	包帯		枚	1.00	300.00	300	
	山田 慎太	3	包帯		枚	1.00	300.00	300	
2021/05/22	福田 健一	6	毛布		枚	1.00	7,500.00	7,500	
	和田 和則	4	休日診療		回	1.00	4,000.00	4,000	
2021/05/26	酒井 将	2	タオル		枚	1.00	300.00	300	
	和田 和則	2	タオル		枚	1.00	300.00	300	
2021/05/31	佐々木 和則	3	包帯		枚	6.00	300.00	1,800	
	山口 防男	999	自己負担額			0.00	0.00	31,655	
					計			76,955	

※出力期間の指定が可能です。

## 入金日報

期間：2021年05月01日（土）～2021年05月31日（月）

ステーション名：カーネル訪問看護ステーション

1 / 1

入金日	利用者コード	利用者名	行	入金区分	金額	摘要
2021/05/04	00000207	杉本 信和	1	現金	21,240	
	00000306	高橋 敬	1	現金	10,000	
	00000210	中村 官兵衛	1	現金	8,000	
2021/05/06	00000005	原田 和重	1	振込	52,269	
	00000200	増田 昌平	1	振込	18,600	
	00000101	都城 聰	1	振込	21,410	
2021/05/10	00002301	相川 翼	1	振込	5,000	
	00000112	村上 純也	1	振込	2,500	
	00000304	山田 太一	1	振込	8,000	
	00000204	吉村 佐助	1	振込	18,820	
	00000008	井上 和歌子	1	振込	14,120	
2021/05/20	00000104	青木 佐知子	1	現金	18,000	
	00000100	安部 裕子	1	現金	5,000	
	00000232	安藤 朋子	1	現金	8,000	
	00000118	石川 衛	1	現金	5,000	
	00000103	加藤 正	1	現金	32,110	
2021/05/31	00000206	北村 信繁	1	自動引落	14,950	
	00000305	斎藤 都	1	自動引落	8,000	
	00000202	桜井 良美	1	自動引落	16,560	
	00000300	田中 太郎	1	自動引落	20,069	
				総計	307,648	調整
					307,648	0

※出力期間の指定が可能です。

## 有効期限チェックリスト

基準日：2023年06月30日(金)

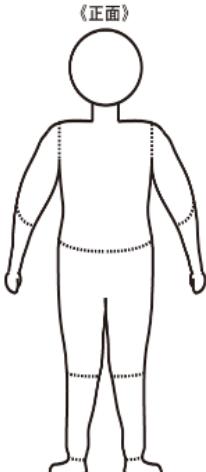
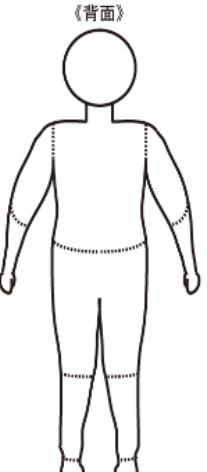
カーネル訪問看護ステーション

利用者コード 利用者名	認定期間	給付率	指示期間	特別指示 期間	後期高齢	法別 番号	公費期間
2301 相川 翼	自 至	R03/01/01 R04/12/31 ★		R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01		54 R03/01/01 R03/12/31 ★
2302 会田 司	自 至	R03/01/01 R04/12/31 ★		R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01		
104 青木 佐知子	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01		
141 東 裕	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01		
2303 阿武隈 肇	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			54 R03/01/01 R03/12/31 ★
100 安部 裕子	自 至	R03/01/01 R04/12/31 ★		R03/01/01 R03/06/30 ★ R03/05/31 ★ R04/01/15 ★	R03/05/15 R02/06/01	H30/08/01 R04/01/15 ★	54 R03/01/01 R03/12/31 ★
119 安部 信	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01		
232 安藤 朋子	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01		
124 安藤 美紀子	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01		
121 池田 杏	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01		12 R03/01/01 R03/12/31 ★
243 池田 良助	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			
137 石井 清正	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★ H27/01/01 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★ H27/01/01 ★	H30/08/01 H27/01/01 ★	12 R03/01/01 R03/12/31 ★
118 石川 衛	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			54 R03/01/01 R03/12/31 ★
114 石田 三平	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		54 R03/01/01 R03/12/31 ★
213 伊藤 博正	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			
127 今井 博	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		51 R03/01/01 R03/12/31 ★
122 内田 靖男	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		54 R03/01/01 R03/12/31 ★
139 太田 太郎	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		54 R03/01/01 R03/12/31 ★
205 大塚 正敏	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			54 R03/01/01 R03/12/31 ★
130 大野 正平	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			52 R03/01/01 R03/12/31 ★
237 岡田 勝家	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		
307 岡本 次郎	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★	H30/08/01 H27/01/01 ★	
106 岡本 聰	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★ R02/06/14 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		
223 小川 信長	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			

〒 580-0254	〒 555-2222
富田林市清水	高槻市奈佐原4-3-1
今津診療所	カーネル病院
今津 早紀先生 御侍史	宅 八郎先生 御侍史
〒 569-0823	〒 573-0022
高槻市芝生町3-6	枚方市宮之阪3-16-21
王クリニックセンター	宅間診療所
王 美治先生 御侍史	宅間 史郎先生 御侍史
〒 560-0025	〒 567-0017
豊中市立花町3-5-12	茨木市花園6-5-9
サンフラワー花町 1F	えがお病院
河内クリニック	西尾 真由美先生 御侍史
河内 節子先生 御侍史	〒 569-1026
〒 569-0314	高槻市緑が丘9-8-21
高槻市富田町6-10-1	一ノ瀬医院
科亞鍊病院	二宮 仁先生 御侍史
楠本 義男先生 御侍史	〒 551-2800
〒 567-0017	大阪府大阪市住吉区
茨木市花園6-5-9	2-37-1
えがお病院	カーネル大病院
小林 マヤ先生 御侍史	牧野 創一先生 御侍史
〒 559-0001	〒 560-0012
大阪市住之江区粉浜	豊中市上野坂1023-8
2-1-2	小倉総合病院
カーネル総合病院	正木 昭先生 御侍史
佐藤 健太先生 御侍史	

# 利用者情報票

利用者コード： 6  
アセスメント理由：  
記録日： 2021年06月09日

氏名	フリガナ： エトウ タカオ 江東 隆男		性別 男	生年月日 昭 03年 10月 15日 (92歳)		主治医	医療機関： 王クリニックセンター 医師名：王 美治	
住所	〒： 330-9588 埼玉県さいたま市浦和区常盤 六丁目4番4号					緊急連絡先	氏名①：里田 要 続柄：キーパーソン( いとこ ) 連絡先：076-235-1235	
	TEL： 048-829-1111 携帯：						氏名②： 続柄： 連絡先：	
住宅情報	( 階 ) エレベーター： 専有居室： 駐車場： 訪問時の使用：		家族構成			在宅の意向	本人： 家族：	
導入までの経過						感染症	・HB : <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - ・HCV : <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - ・ワ氏 : <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - ・その他 : ( )	
既往歴						告知の有無	<input type="checkbox"/> 有	
							<input type="checkbox"/> 無	
						保険情報	<input checked="" type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 介護 要支援 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 要介護 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5	
既往歴	疾患	治療内容		病院名		利用サービス	訪問介護	
							訪問看護	
							訪問入浴	
							訪問リハビリ	
							デイサービス	
							デイケア	
							福祉用具	
							その他	
継続処置	 					看護上の問題点		
						服用薬		

記録者：

管理者： 寺田 雅弘

事業所名：カーネル訪問看護ステーション

T E L : 048-829-1111 F A X : 048-829-2222

## 利用者別 緊急連絡先一覧表

### 【基本情報】

2021 年 06 月 現在

フリガナ	エトウ タカオ	電話番号	048-829-1111
氏名	江東 隆男	携帯番号	
住所	〒 330-9588 埼玉県さいたま市浦和区常盤六丁目4番4号		
生年月日	昭和 03 年 10 月 15 日	年齢	92 歳

### 【緊急連絡先】

氏名	里田 要	続柄	いとこ
連絡先	① 076-235-1235	②	
氏名		続柄	
連絡先	①	②	

### 【疾患・主傷病名】

認知症
-----

### 【かかりつけの病院】

病院名	科	主治医	連絡先
王クリニックセンター		王 美治	078-331-8181

### 【医療機器】

	医療機関名	電話番号
人工透析		
在宅酸素		
人工呼吸器		

### 【担当ケアマネージャー】

(介護予防支援事業所)

事業所名		
担当者		電話番号

(居宅介護支援事業所)

事業所名	カーネルケアプランセンター	
担当者	沢口 速人	電話番号 078-331-8181

### 【介護保険事業所】

訪問看護	事業者名		
	担当者		
ヘルパ	事業者名		
	担当者	電話番号	

## 訪問看護記録書

記録日：令和01年12月15日

患者氏名	片山 陽子 様			女性	生年月日	昭和35年01月01日 61歳	
住所	大阪府大阪市北区扇町2-2-2堺筋サテライトビル501号			電話番号	06-6313-2222		
看護師等氏名	徳川 和美		訪問職種	看護師			
初回訪問年月日	2015年02月19日(木)						
主たる傷病名	ペーキンソン 真皮を超える褥瘡						
療養状況	左ひざ、慢性関節リウマチ、単独歩行不可、車椅子介助要						
介護状況	妻と子の嫁が交代で介護を行っている。						
現病歴	慢性的なリウマチ						
既往歴	動脈硬化の既往あり						
生活歴							
	氏名	年齢	続柄	連絡先	特記すべき事項		
家族構成	甲斐 正信	42歳	長男	06-6221-0033			
	甲斐 聖子	41歳		06-6221-0033			
キーパーソン	甲斐 正信						
主な介護者							
住環境	戸建住宅、リフォーム済み(バリアフリー)						
訪問看護の依頼目的	リハビリ、ケアなど。介助なしで歩行ができるようになってほしい。						
在宅療養に対する利用者・家族の気持ち・希望	介助なしで歩行ができるようになってほしい						
ADLの状況	移動	排泄	着替	食事	入浴	整容	意志疎通
自立							<input checked="" type="radio"/>
一部介助		<input checked="" type="radio"/>					
全部介助	<input checked="" type="radio"/>						
日常生活自立度	寝たきり度 A1		認知症の状況 IIIa		要介護認定の状況		要介護 3
主治医等	氏名	渡辺 直利					
	医療機関名	カーネル第一病院					
	所在地	大阪市住之江区北加賀屋1-1-1					
	電話番号	06-6543-2211					
	緊急時の連絡先	090-1234-5678					
家族等の緊急時の連絡先	甲斐 正信 いとこ 06-6633-0017						
指定居宅介護支援事業所の連絡先	カーネルケアプランセンター 大阪市中央区道修町2-1-10 T・M・B道修町ビル 御坂 健司 TEL: 06-6221-0033 FAX: 06-6221-0035 緊急時の連絡先:						
関係機関	連絡先	担当者		備考			
	大阪カーネル病院	カーネル太郎					
保健・福祉サービス等の利用状況	通所リハビリテーション利用、大阪カーネル病院						

## 訪問看護サマリー

記入日 令和 03 年 05 月 15 日

ふりがな	アベ ヒロコ	性別	女	生年月日	昭和 22 年 01 月 15 日生		年齢	74 歳	
氏名	安部 裕子 様				氏名	TEL	続柄		
住所	〒 541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1 06-6221-1111			連絡先	池田 真美	06-0000-1111 /			
						/			
						/			
病名	脳血管疾患			既往歴	人工膀胱の造設術有り				
病状・看護経過	意識レベルクリア。左上肢に痺れ感あり。								
障害老人の日常生活 自立度(寝たきり度)		認知症高齢者の 日常生活自立度		家族構成		主たる 介護者	池田 優香	続柄	
J - 1 · 2	無 · I	A - ① · 2	II - a · b	B - 1 · 2 (1 · 2 · 3)	III - a · b	C - 1 · 2	IV · M	長女	
				子ども2人 現在は、長男家族と5 人暮らし		連絡先	06-6666-1122		
						キーパーソン	池田 真美	続柄	
						連絡先	06-0000-1111 /		
日常生活状況及び具体的介護状況									
食事	0/日 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助 摂取量( 0.0 ) <input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 軟食 <input type="checkbox"/> キザミ食 <input type="checkbox"/> 流動食 <input type="checkbox"/> 注入食( )								
排泄	尿 5/日 <input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> トイレ <input checked="" type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> 失禁 <input type="checkbox"/> バレン 便 1/日 最終排便 / <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 浣腸 <input type="checkbox"/> 摘便 <input type="checkbox"/> 薬剤( )								
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴 <input checked="" type="checkbox"/> シャワー <input checked="" type="checkbox"/> 清拭 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助 最終入浴 /								
移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input checked="" type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他( )								
難聴	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 程度( )								
意思疎通	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> ある程度 <input type="checkbox"/> 不可								
睡眠	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 薬剤( )								
介護保険									
介護度	要支援 1 · 2 要介護 1 · 2 · ③ · 4 · 5	ケアマ ネ氏名	豊田 信二	事業所	ケアプランセンターさかえ 電話 06-6221-0033				
社会資源の活用				補助用具	連絡事項				
<input checked="" type="checkbox"/> ホームヘルパー 4/週 <input type="checkbox"/> 訪問入浴 /週 ( カーネルヘルパーステーション )( )				<input checked="" type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> エアマット <input checked="" type="checkbox"/> 除圧マット <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子 <input checked="" type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> シャワーチェア <input type="checkbox"/> その他					
<input type="checkbox"/> デイサービス /週 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 3/週 ( カーネル訪問看護ステーション )( )									
<input type="checkbox"/> デイケア /週 <input type="checkbox"/> 往診 /週・月 ( )( )									
<input type="checkbox"/> ショートステイ /月 <input type="checkbox"/> 訪問リハ /週 ( )( )									
<input type="checkbox"/> 配食サービス /週 <input type="checkbox"/> 介護タクシー /週 ( )( )									
<input type="checkbox"/> その他									

訪問看護ステーション名：カーネル訪問看護ステーション

連絡先： 06-6221-0033

〒 541-0047 大阪市中央区淡路町1-6-9  
堺筋サテライトビル5F

記入者： 今川 京子

管理者： 寺田 雅弘

# 褥瘡対策に関する看護計画書

1/ 1

利用者名	片山 陽子 様 性別 女			記入看護師	明智 順子
生年月日	昭和 35 年 01 月 01 日 ( 61 歳)			計画作成日	2021 年 05 月 15 日
褥瘡の有無	1現在	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 仙骨部 <input checked="" type="checkbox"/> 坐骨部 <input checked="" type="checkbox"/> 尾骨部 <input type="checkbox"/> 腸骨部 <input type="checkbox"/> 大転子部 <input type="checkbox"/> 踵部 <input type="checkbox"/> 他 ( )			
	2過去	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 仙骨部 <input type="checkbox"/> 坐骨部 <input type="checkbox"/> 尾骨部 <input type="checkbox"/> 腸骨部 <input type="checkbox"/> 大転子部 <input type="checkbox"/> 踵部 <input type="checkbox"/> 他 ( )			
	褥瘡発生日	2019 年 05 月 01 日			

〈日常生活自立度の低い患者〉

危険因子の評価 日常生活自立度	生活自立 準達たりきり	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> J1 交通機関等を利用して外出する <input type="checkbox"/> J2 隣近所なら外出可能			・基本動作能力 ベッド上自力体位変換 椅子上座位姿勢の保持・除圧			<input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
				・病的骨突出		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
				・関節拘縮		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり		
				・栄養状態低下		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
				・皮膚湿潤(多汗・尿失禁・便失禁)		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり		
	寝たきり			・皮膚の脆弱性(浮腫)		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
				・皮膚の脆弱性(スキンテアの保有、既往)		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
				対処 「あり」もしくは「できない」が1つ以上の場合、看護計画を立案し実施する。				

〈褥瘡に関する危険因子のある患者及びすでに褥瘡を有する患者〉

褥瘡の状態の評価 (DESIGN-R)	深さ	<input type="checkbox"/> 皮膚損傷・発赤なし (0)	<input type="checkbox"/> 持続する発赤 (1)	<input type="checkbox"/> 真皮までの損傷 (2)	<input checked="" type="checkbox"/> 皮下組織までの損傷 (3)	<input type="checkbox"/> 皮下組織を越える損傷 (4)	<input type="checkbox"/> 関節腔・体腔に至る損傷 (5)	<input type="checkbox"/> 深さ判定が不能の場合 (U)
	滲出液	<input type="checkbox"/> なし (0)	<input checked="" type="checkbox"/> 少量:毎日の交換を要しない (1)		<input type="checkbox"/> 中等量:1日1回の交換 (3)		<input type="checkbox"/> 多量:1日2回以上の交換 (6)	
	大きさ(cm <sup>2</sup> ) 長径×長径に直交する最大径 (持続する発赤の範囲を含む)	<input type="checkbox"/> 皮膚損傷なし (0)	<input checked="" type="checkbox"/> 4未満 (3)	<input type="checkbox"/> 4以上 (6)	<input type="checkbox"/> 16以上 (8) 36未満	<input type="checkbox"/> 36以上 (9) 64未満	<input type="checkbox"/> 64以上 (12) 100未満	<input type="checkbox"/> 100以上 (15)
	炎症・感染	<input type="checkbox"/> 局所の炎症徴候なし (0)	<input checked="" type="checkbox"/> 局所の炎症徴候あり (1) 創周囲の発赤・腫脹・熱感・疼痛		<input type="checkbox"/> 局所の明らかな感染徴候あり (3) 炎症徴候・膿・悪臭		<input type="checkbox"/> 全身的影響あり (9) 発熱など	
	肉芽形成 良性肉芽が占める割合	<input type="checkbox"/> 創閉鎖又は創が浅いため評価不能 (0)	<input checked="" type="checkbox"/> 創面の90%以上を占める (1)	<input type="checkbox"/> 創面の50%以上90%未満を占める (3)	<input type="checkbox"/> 創面の10%以上50%未満を占める (4)	<input type="checkbox"/> 創面の10%未満を占める (5)	<input type="checkbox"/> 全く形成されていない (6)	
	壊死組織	<input type="checkbox"/> なし (0)	<input checked="" type="checkbox"/> 柔らかい壊死組織あり (3)		<input type="checkbox"/> 硬く厚い密着した壊死組織 (6) あり		【合計点】	
	ポケット(cm <sup>2</sup> ) 潰瘍面も含めたポケット全周(ポケットの長径×長径に直交する最大径)-潰瘍面積	<input type="checkbox"/> なし (0)	<input checked="" type="checkbox"/> 4未満 (6)	<input type="checkbox"/> 4以上 (9) 16未満	<input type="checkbox"/> 16以上 (12) 36未満	<input type="checkbox"/> 36以上 (24)	15 / 66点 重症度(0~66点)	

看護計画	留意する項目		計画の内容						
	圧力・ズレ力の排除	ベッド上	・エアマットの使用 ・体位変換						
看護計画	・体位変換 ・体圧分散寝具 ・頭部拳上方法 ・車椅子姿勢保持等	イス上							
			・褥瘡好発部に保湿剤を塗布する						
看護計画	スキンケア								
			・栄養補助食品の利用						
看護計画	栄養状態改善								
			・他動的に体を動かす						
看護計画	リハビリテーション								

[記載上の注意]

- 日常生活自立度の判定に当たっては「『障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準』の活用について」(平成3年11月18日 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知 老健第102-2号)を参照のこと。
- 日常生活自立度がJ1~A2である患者については、当該評価票の作成を要しないものであること。
- 必要な内容を訪問看護記録に記載してある場合、当該評価票の作成を要しないものであること。

# DESIGN-R 褥瘡経過評価

1 / 1

利用者名：片山 陽子  
生年月日：昭和 35 年 01 月 01 日 (61 歳)

作成日：2021/06/07

		月／日：12/1 1/1 2/1 3/1 4/1 5/1			
Depth 深さ 創内の一一番深い部分で評価し、改善に伴い創底が浅くなつた場合、これと相応の深さとして評価					
d	0 皮膚損傷・発赤なし	3 皮下組織までの損傷	d2	d2	d2
	1 持続する発赤	4 皮下組織を越える損傷			d2
	2 真皮までの損傷	5 関節腔、体腔に至る損傷			d2
Exudate 渗出液		U 深さ判定が不能の場合			
e	0 なし	3 多量：1日2回以上のドレッシング交換をする	e3	e3	e3
	1 少量：毎日のドレッシング交換を要しない	E 6 多量：1日2回以上のドレッシング交換をする	e3	e3	e3
	3 中等量：1日1回のドレッシング交換を要する				
Size 大きさ 皮膚損傷範囲を測定：長径 (cm) × 短径 ※1 (cm)					
s	0 皮膚損傷なし	S 15 100以上	s8	s8	s8
	3 4未満				
	6 4以上 16未満				
s	8 16以上 36未満				
	9 36以上 64未満				
	12 64以上 100未満				
Inflammation/Infection 炎症/感染					
i	0 局所の炎症徵候なし	I 3 局所の明らかな感染徵候あり(炎症徵候、膿、悪臭など)	19	19	19
	1 局所の炎症徵候あり(創周囲の発赤、腫脹、熱感、疼痛)	9 全身的影響あり(発熱など)			
Granulation 肉芽組織					
g	0 治療あるいは創が浅いため肉芽形成の評価ができるなし	G 4 良性肉芽が、創面の10%以上50%未満を占める	G4	G4	G4
	1 良性肉芽が創面の90%以上を占める	5 良性肉芽が創面の10%未満を占める			
	3 良性肉芽が創面の50%以上90%未満を占める	6 良性肉芽が全く形成されていない			
Necrotic tissue 壊死組織 混在している場合は全体的に多い病態をもつて評価					
n	0 壊死組織なし	N 3 柔らかい壊死組織あり	N3	N3	N3
	1 壊死組織あり	6 硬く厚い密着した壊死組織あり			
	3 壊死組織あり				
Pocket ポケット 每回同じ部位で、ポケット全周(潰瘍面も含め) [長径 (cm) × 短径 ※1 (cm)]からの潰瘍の大きさを差し引いたもの					
p	0 ポケットなし	P 9 4未満	P9	P9	P9
	1 ポケットあり	12 4以上16未満			
	24 36以上				
部位[仙骨部、坐骨部、大転子部、踵骨部、その他(※1:短径とば長径)直交する最大径]である。		合計	※2 深さ (Depth:d.D) の得点は合計点には加えない。	36	36
※看護記録入力で利用者の褥瘡箇所等の写真データを保存すると、カラー印刷できます。				36	36



©日本看護研究会

## 画像一覧表

利用者名：片山 陽子

期間：2021年05月01日(土) ~ 2021年05月31日(月)

			
05月 01日(土) 13:00		05月 06日(木) 13:00	
			
05月 08日(土) 13:00		05月 13日(木) 13:00	
			
05月 15日(土) 13:00		05月 21日(金) 13:00	
			
05月 22日(土) 13:00		05月 25日(火) 13:00	
			
05月 26日(水) 13:00			

## 訪問者別介護サービス実績表

2021年05月度

カーネル訪問看護ステーション

訪問者		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	計	サービス 点数計
		土	日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月			
2 明智 順子		准看護師																																
訪問 1 3・准	予定	1						1								1			1											9	6,651			
	1221 実績	1				1		1			2					1		1			1								10	7,390				
予定	1					1		1				1				1		1			1								9	6,651				
介護給付 計	実績	1				1		1			2					1		1			1							10	7,390					
訪問者 計	予定	1				1		1			1					1		1			1							9	6,651					
8 井上 佳代	准看護師															2		1			1							10	7,390					
予訪看 1 2	予定	1						1								1		1			1								8	3,600				
	1111 実績							1								1		1			1								3	1,350				
予防給付 計	予定	1				1		1				1				1		1			1							8	3,600					
訪問者 計	実績					1		1				1				1		1			1							3	1,350					
予訪看 1 3・複1 1	予定							1								1		1			1								8	3,668				
	1217 実績							1			1					1		1			1							8	3,668					
予防給付 計	予定					1		1				1				1		1			1							8	3,668					
訪問者 計	実績							1								1		1			1								8	3,668				
6 今川 京子	作業療法士							1			1					1		1			1							3	1,350					
予訪看 1 5	予定	1														1		1			1								8	3,668				
	1501 実績															1		1			1							4	1,172					
介護給付 計	予定	1										1				1		1			1							5	1,465					
予訪看 1 5・超	実績															3		3			3							4	1,172					
4 黒田 聰子																3		3			3							12	1,704					
訪問 1 5	予定	1														1		1			1							12	1,704					

※『回数／単位数』『月間／期間指定』を選択できます。（サンプル：回数・月間）

## 利用者別介護サービス実績表

事業所名：全事業所  
2021年05月度

カーネル訪問看護ステーション

利用者	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	サービス 点数計	
	土	日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月			
00000002 小川 春子 要介護4																																	
訪問 I 3	予定	1																												1	5	4,105	
訪問 I 3・准	1211	実績	1																											1	5	4,105	
訪問 I 5	予定																																
訪問看護初回加算	1221	実績																															
訪問看護強化加算I	1501	予定																															
訪問看護強化加算II	4002	予定																															
訪問看護同一建物減算1	4010	予定																															
訪問看護同一建物減算2	4011	予定																															
訪問看護サービス提供体制加算II1	4111	実績																															
訪問看護特別管理加算I	6101	予定	1																														
訪問看護令和3年9月30日までの上乗せ分	8300	予定																															
利用者 計		予定	2																														
00000001 片山 陽子 要介護3																																	
訪問 I 3	予定	1																												1	9	7,389	
訪問看護特別管理加算I	1211	実績																												1	3	2,463	
訪問看護強化加算II	4000	予定																															
訪問看護サービス提供体制加算II	4005	予定																															

※『回数／単位数』『月間／期間指定』を選択できます。（サンプル：回数・月間）

# サービス内容別介護サービス実績表

2021年05月度

カーネル訪問看護ステーション

サービス内容		非該当	事業対象者	要支援		要介護				点数差		サービス金額計
訪看 I 1	予定			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計	
訪看 I 1	予定	1010 実績				313					313	-313
訪看 I 2	予定					1,880					1,880	3,261
訪看 I 2・夜	予定	1111 実績				3,760					3,760	-1,880
訪看 I 3	予定	1112 実績			2,352					2,352	0	40,494
訪看 I 3・准	予定	1211 実績			2,352		7,389	4,105		11,494		24,506
訪看 I 4・長	予定	1221 実績				2,463	4,105			6,568	4,926	73,035
緊急時訪問看護加算 I	予定	1331 実績				6,651				6,651		
訪問看護特別管理加算 I	予定	1500 実績				6,651		739		7,390	-739	77,520
訪問看護初回加算	予定	1521 実績				12,825	12,825				25,650	
訪問看護体制強化加算 II	予定	3100 実績				11,400					11,400	14,250
訪問看護体制強化加算 I	予定	4000 実績				5,274	3,516	2,344		11,134		118,787
訪問看護体制強化加算 II	予定	4001 実績				4,981	4,688	2,344		12,013	-879	127,634
訪問看護初回加算	予定	4002 実績							3,168	3,168		35,228
訪問看護体制強化加算 II	予定	4005 実績							3,168	3,168	0	
訪問看護体制強化加算 I	予定	4010 実績									6,672	

※『回数／単位数』『月間／期間指定』を選択できます。（サンプル：回数・月間）

## 年齢別介護者数

2021年04月01日～2021年05月31日

カーネル訪問看護ステーション

### 男性内容

年齢	非該当	事業対象者	自立	要支援				要介護				構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計	
～50歳	2					1		2			5	15.2%
51歳～60歳	1					1					2	6.1%
61歳～70歳	14				1						15	45.5%
71歳～80歳	5				2		1		1	11	33.3%	
81歳～90歳											0.0%	
91歳～											0.0%	
合 計	22	0	0	0	3	1	3	0	1	33	100.0%	
平均年齢	62	0	0	0	67	46	66	41	0	71	60	0.0%

### 女性内容

年齢	非該当	事業対象者	自立	要支援				要介護				構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計	
～50歳												0.0%
51歳～60歳												0.0%
61歳～70歳	2						2				4	26.7%
71歳～80歳	3			1	1		2	2	1		10	66.7%
81歳～90歳	1										1	6.7%
91歳～											0.0%	
合 計	6	0	0	1	1	0	2	4	1	0	15	100.0%
平均年齢	72	0	0	71	71	0	75	66	71	0	71	0.0%

### 男女内容

年齢	非該当	事業対象者	自立	要支援				要介護				構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計	
～50歳	2					1		2			5	10.4%
51歳～60歳	1					1					2	4.2%
61歳～70歳	16				1			2			19	39.6%
71歳～80歳	8			1	3		4	3	1	1	21	43.8%
81歳～90歳	1										1	2.1%
91歳～											0.0%	
合 計	28	0	0	4	1	5	7	1	1	1	48	100.0%
平均年齢	64	0	0	71	68	46	69	55	71	71	64	0.0%

※年齢層を指定できません。

2021年05月現在

## 寝たきり度

カーネル訪問看護ステーション

男性

寝たきり度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護		要介護		計	
			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	構成比
ランク J-1 一部自立										0.0%
ランク J-2 一部自立										0.0%
ランク A-1 準寝たきり	9		1							36.4%
ランク A-2 準寝たきり										0.0%
ランク B-1 寝たきり1										0.0%
ランク B-2 寝たきり1										27.3%
ランク C-1 寝たきり2					1		1			36.4%
ランク C-2 寝たきり2					1		1			0.0%
障害なし										0.0%
合 計	24	0	0	3	0	1	3	1	0	100.0%
									33	

女性

寝たきり度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護		要介護		計	
			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	構成比
ランク J-1 一部自立										0.0%
ランク J-2 一部自立										0.0%
ランク A-1 準寝たきり	4			1			2			0.0%
ランク A-2 準寝たきり										46.7%
ランク B-1 寝たきり1										0.0%
ランク B-2 寝たきり1							1	1		0.0%
ランク C-1 寝たきり2							1	1		6.7%
ランク C-2 寝たきり2							1	1		0.0%
障害なし										0.0%
合 計	8	0	1	1	0	0	1	3	1	100.0%
									15	

男女計

寝たきり度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護		要介護		計	
			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	構成比
ランク J-1 一部自立										0.0%
ランク J-2 一部自立										0.0%
ランク A-1 準寝たきり	13				2		1	2		39.6%
ランク A-2 準寝たきり										0.0%
ランク B-1 寝たきり1										0.0%
ランク B-2 寝たきり1										33.3%
ランク C-1 寝たきり2							1	1		27.1%
ランク C-2 寝たきり2							1	1		0.0%
障害なし										0.0%
合 計	32	0	1	4	0	1	4	4	1	100.0%
									48	

## 日常生活自立度

男性

カーネル訪問看護ステーション

自立度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
I 何らかの認知を有しているが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。											0	0.0%
II a 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが多少みられても、誰かが注意していれば自立できる。											0	0.0%
II b 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが多少みられても、誰かが注意していれば自立できる。	7			1			1				9	27.3%
III a 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。	9			1		1	1				12	36.4%
III b 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。											0	0.0%
IV 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが頻繁にみられ、常に介護を必要とする。											0	0.0%
M 著しい精神状況や問題行動あるいは、重篤な身体疾患がみられ、専門医療を必要とする。	8			1			1	1		1	12	36.4%
正常(自立)											0	0.0%
合 計	24	0	0	3	0	1	3	1	0	1	33	100.0%

女性

自立度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
I 何らかの認知を有しているが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。											0	0.0%
II a 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが多少みられても、誰かが注意していれば自立できる。											0	0.0%
II b 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが多少みられても、誰かが注意していれば自立できる。	4						1	2			7	46.7%
III a 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。	4			1				1			6	40.0%
III b 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。											0	0.0%
IV 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが頻繁にみられ、常に介護を必要とする。									1		1	6.7%
M 著しい精神状況や問題行動あるいは、重篤な身体疾患がみられ、専門医療を必要とする。			1								1	6.7%
正常(自立)											0	0.0%
合 計	8	0	1	1	0	0	1	3	1	0	15	100.0%

## 日常生活自立度

男女計

カーネル訪問看護ステーション

自立度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
I 何らかの認知を有しているが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。											0	0.0%
II a 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが多少みられても、誰かが注意していれば自立できる。											0	0.0%
II b 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが多少みられても、誰かが注意していれば自立できる。	11			1			2	2			16	33.3%
III a 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。	13			2		1	1	1			18	37.5%
III b 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。											0	0.0%
IV 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが頻繁にみられ、常に介護を必要とする。									1		1	2.1%
M 著しい精神状況や問題行動あるいは、重篤な身体疾患がみられ、専門医療を必要とする。	8		1	1			1	1		1	13	27.1%
正常(自立)											0	0.0%
合 計	32	0	1	4	0	1	4	4	4	1	48	100.0%

2021年05月現在

## 疾患別人数

1 / 2

カーネル訪問看護ステーション

男性

疾患名	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
脳血管疾患											0	0.0%
心疾患	4										4	12.1%
ガン	1										1	3.0%
高血圧	2			1		1					4	12.1%
骨折・骨粗鬆症	2										2	6.1%
認知症	3										3	9.1%
リウマチ	2			1			2				5	15.2%
バーキンソン	6										6	18.2%
呼吸器疾患				1				1			2	6.1%
糖尿病	1										1	3.0%
緑内障	1						1				1	3.0%
脳梗塞	2										2	6.1%
頸椎損傷												0.0%
消化器疾患												0.0%
不安障害												0.0%
合 計	24	0	0	3	0	1	3	1	0	1	33	100.0%

女性

疾患名	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
脳血管疾患												0.0%
心疾患												0.0%
ガン											1	6.7%
高血圧	1										1	6.7%
骨折・骨粗鬆症				1							1	6.7%
認知症	1										1	6.7%
リウマチ	2						1				3	20.0%
バーキンソン											1	6.7%
呼吸器疾患			1								2	13.3%
糖尿病	3										3	20.0%
緑内障	1										1	13.3%
脳梗塞												0.0%
頸椎損傷												0.0%
消化器疾患												0.0%
不安障害												0.0%
合 計	8	0	1	1	0	0	1	3	1	0	15	100.0%

2021年05月現在

## 疾患別人数

2 / 2

カーネル訪問看護ステーション

男女計

疾患名	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
脳血管疾患												0.0%
心疾患	4										4	8.3%
ガン	1										2	4.2%
高血圧	3			1		1					5	10.4%
骨折・骨粗鬆症	2			1							3	6.3%
認知症	4										4	8.3%
リウマチ	4			1			3				8	16.7%
バーキンソン	6										7	14.6%
呼吸器疾患			1	1							4	8.3%
糖尿病	4										4	8.3%
緑内障	2							1			5	10.4%
脳梗塞	2										2	4.2%
頸椎損傷												0.0%
消化器疾患												0.0%
不安障害												0.0%
合 計	32	0	1	4	0	1	4	4	4	1	48	100.0%

# A D L の状況

1 / 2

2021年05月現在

カーネル訪問看護ステーション

男性

A D L の状況	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
移動	自立	2		2			1	3	1		4	12.1%
	一部介助	15		1						1	22	66.7%
	全面介助	7									7	21.2%
食事	自立	8		2		1	1			1	13	39.4%
	一部介助	8					2	1			11	33.3%
	全面介助	8		1							9	27.3%
排泄	自立	9		1			2				12	36.4%
	一部介助	10		2		1	1	1			15	45.5%
	全面介助	5								1	6	18.2%
入浴	自立	9		1						1	11	33.3%
	一部介助	12		2		1		1			16	48.5%
	全面介助	3					3				6	18.2%
着替	自立	6		1			1				8	24.2%
	一部介助	10		1		1	2	1		1	16	48.5%
	全面介助	8		1							9	27.3%
整容	自立	4				1					5	15.2%
	一部介助	12		1			1	1			15	45.5%
	全面介助	8		2				2		1	13	39.4%

女性

A D L の状況	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
移動	自立	2					1	1	1		3	20.0%
	一部介助	5	1	1						10	66.7%	
	全面介助	1					1				2	13.3%
食事	自立	3		1							4	26.7%
	一部介助	2		1				1			4	26.7%
	全面介助	3					1	2	1		7	46.7%
排泄	自立	1					1				2	13.3%
	一部介助	2	1	1				3	1		8	53.3%
	全面介助	5									5	33.3%
入浴	自立	4						1			5	33.3%
	一部介助	2					1	2	1		6	40.0%
	全面介助	2	1	1							4	26.7%
着替	自立	1					1	1			3	20.0%
	一部介助	3	1	1				1			6	40.0%
	全面介助	4						1	1		6	40.0%
整容	自立	3							1		3	20.0%
	一部介助	4	1	1				1	3		10	66.7%
	全面介助	1								1	2	13.3%

# A D L の状況

2 / 2

2021年05月現在

カーネル訪問看護ステーション

男女計

A D L の状況	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比	
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5			
移動	自立	4		2			1	4	2	1	1	7	14.6%
	一部介助	20	1	2		1				1	32	66.7%	
	全面介助	8						1			9	18.8%	
食事	自立	11	1	2		1	1				1	17	35.4%
	一部介助	10		1			2	2				15	31.2%
	全面介助	11		1			1	2	1			16	33.3%
排泄	自立	10		1			3					14	29.2%
	一部介助	12	1	3		1	1	4	1			23	47.9%
	全面介助	10								1	11	22.9%	
入浴	自立	13		1				1			1	16	33.3%
	一部介助	14		2		1	1	3	1			22	45.8%
	全面介助	5	1	1			3					10	20.8%
着替	自立	7		1			2		1			11	22.9%
	一部介助	13	1	2		1	2	2		1		22	45.8%
	全面介助	12		1				1	1			15	31.2%
整容	自立	7				1						8	16.7%
	一部介助	16	1	2			2	4				25	52.1%
	全面介助	9		2			2			1	1	15	31.2%

## 利用者・日別訪問看護状況

○：介護 □：予防 △：医療保険 ◎：両方

カーネル訪問看護ステーション

記入者	利用者	助成他	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	合計
000002301 相川 翼			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		12			
000002302 会田 司			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		11			
000000104 青木 佐知子			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		12			
000002303 阿武隈 肇			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		9			
000000100 安部 裕子			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		17			
000000119 安部 信			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		12			
000000232 安藤 朋子			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		10			
000000124 安藤 美紀子			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		3			
000000121 池田 杏			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		12			
000000137 石井 清正					△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		7			
000000118 石川 衛			△				△				△				△			△		△		△		△		△		△		△		5		
000000205 大塚 正敏							△						△				△			△				△				△				4		
000000106 岡本 聰			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		12			
000000001 片山 陽子			△				△				△			△			○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		14			
00000103 加藤 正			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		12			
00000206 北村 信繁											△			△			△		△		△		△		△		△		△		△		4	
00000107 近藤 勇夫							△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		12			
00000305 斎藤 都			△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△		6			

## 訪問看護管理表

2020年06月～2021年05月

カーネル訪問看護ステーション

月別訪問回数/対象1人	06月	07月	08月	09月	10月	11月	12月	01月	02月	03月	04月	05月	合計	平均
1回													0	0
2回													0	0
3回	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	2
4回	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144	12
5回	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	2
6回	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	25	2.08
7回	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	2
8回	5	5	5	5	5	5	5	5	5	8	5	5	63	5.25
9回	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	4.58
10回	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1.17
11回	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1.08
12回	10	10	10	10	10	10	11	10	9	10	10	10	120	10
13回	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	23	1.92
14回	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.92
15回以上	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	3
総訪問回数	410	410	410	410	410	410	408	410	399	410	410	411	4908	409
1日当たりの平均訪問回数	17.08	17.83	18.22	18.64	16.73	19.52	16.32	19.07	19.95	16.73	17.83	20.05		18.16
訪問患者数	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	576	48
新規患者数													0	0
患者一人当たり訪問回数	8.54	8.54	8.54	8.54	8.54	8.54	8.54	8.54	8.31	8.54	8.54	8.56		8.52
訪問者 常勤換算数	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	7.0	6.0	6.0	7.0	7.0	82	6.8
訪問者1人当たり月間訪問	58.57	58.57	58.57	58.57	58.57	58.57	58.57	68.33	66.5	58.57	58.57	58.71		60.03
訪問者1人当たり一日訪問	2.44	2.55	2.60	2.66	2.39	2.79	2.33	3.18	3.33	2.39	2.55	2.86		2.67
訪問日数	24	23	23	22	25	21	25	22	20	25	23	21	274	23
総収入	4,659,332	4,601,294	4,671,276	5,082,772	5,081,772	4,766,351	5,082,772	4,699,980	4,832,489	4,958,784	4,901,336	5,126,655	58,464,813	4,872,068

# 看護内容統計表

2020年06月～2021年05月

処置内容	06月	07月	08月	09月	10月	11月	12月	01月	02月	03月	04月	05月	合計
	老人訪問	老人訪問											
1 バイタルサインチェック	38	46	38	46	46	38	37	37	43	46	38	47	0 500
2 入浴介助	20	20	20	20	20	20	20	20	19	20	20	11	0 230
3 おむつ交換	17	25	17	25	25	17	25	25	24	25	17	25	0 267
4 点滴管理	9	9	9	9	9	9	9	9	8	9	9	9	0 98
5 薬物管理	33	41	33	41	41	33	41	41	39	38	33	32	0 446
6 服薬介助	16	16	16	16	16	16	16	16	16	15	13	16	7 179
7 清拭	8	8	8	8	8	8	7	8	8	7	8	8	0 94
8 口腔ケア	19	19	19	19	19	19	10	10	10	16	19	19	0 198
9 洗髪	31	31	31	31	31	22	31	30	31	28	27	31	22 0 346
10 足浴	13	13	13	13	13	13	13	13	13	12	13	13	0 137
11 手浴	9	9	9	9	9	9	9	9	9	8	9	9	0 89
12 陰部洗浄	13	13	13	13	13	4	13	13	13	12	13	13	0 146
13 滌腸	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0 84
14 摘便	9	9	9	9	9	9	9	9	9	8	9	9	0 90
16 吸入	9	9	9	9	9	9	9	9	9	8	9	9	0 89
17 噪吸吸引	9	9	9	9	9	9	9	9	9	8	9	9	0 89
19 リハビリテーション	23	31	23	31	22	23	31	31	28	31	23	31	0 328
20 創傷処置													1 0 1
21 療養上の相談・生活指導	9	9	9	9	9	9	9	9	9	8	9	9	0 89
22 介護技術指導	30	30	30	30	30	30	30	30	29	30	29	30	21 0 347
25 インシュリン注射指導	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0 10
26 溫罨法	10	10	10	10	1	10	10	10	8	10	10	10	0 109
28 環境整備													1 0 1
29 治療的コミュニケーション	22	30	22	30	30	22	20	21	29	29	22	30	0 307
30 移動介助・体位変換	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0 49
32 排泄介助	38	38	38	38	38	29	35	35	38	38	29	0 417	

カーネル訪問看護ステーション

# 医療サービス統計表

2021年05月度  
療養費 男女計

作成日： 2021/06/08 3 / 3

カーネル訪問看護ステーション

サービス内容	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護			サービス 金額計
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	
保健師	215, 700						47, 050		262, 750
看護師	435, 700				50, 850	255, 075			741, 625
理学療法士	110, 750		162, 225						272, 975
作業療法士	359, 575				52, 600				412, 175
准看護師	65, 650				113, 400				179, 050
助産師									
言語聴覚士	35, 400		135, 250			185, 400			356, 050
看護補助者	466, 200					62, 050			528, 250
精神保健福祉士									
難病等複数回訪問加算						12, 500			12, 500
緊急訪問看護加算	71, 550		7, 950		13, 250	10, 600			103, 350
長時間訪問看護加算	109, 200		10, 400		20, 800	15, 600			156, 000
乳幼児加算	36, 000		1, 500		3, 000	7, 500			48, 000
複数名訪問看護加算	94, 500		4, 500		22, 500	25, 600			147, 100
深夜・夜間・早朝加算									
延長時間加算									
管理療養費	502, 440		17, 880		34, 320	104, 760			659, 400
24時間体制加算	179, 200		12, 800		19, 200	32, 000			243, 200
特別管理加算	25, 000				5, 000	10, 000			40, 000
退院時共同指導加算	8, 000		8, 000		8, 000	8, 000			32, 000
退院支援指導加算	6, 000		6, 000		6, 000	18, 000			36, 000
特別管理指導加算	4, 000				2, 000	4, 000			10, 000
在宅患者連携指導加算	12, 000				3, 000	3, 000			18, 000
在宅患者緊急連絡等ナフアス加算	4, 000				2, 000	4, 000			10, 000
情報提供療養費	4, 500		1, 500			3, 000			9, 000
訪問看護ターミナルケア療養費									
精神科重症患者支援管理加算	16, 800				8, 400	8, 400			33, 600
看護・介護職員連携強化加算					364, 320	816, 535			4, 311, 025
合計	2, 762, 165		368, 005						

※男女別・期間・回数での統計も可能です。

作成日：2021/06/08

〒5500023  
大阪市西区千代崎6-4-27

カーネル訪問看護ステーション

明智 順子様

〒 541-0047

大阪市中央区淡路町1-6-9

堺筋サテライトビル5F

TEL: 06-6221-0033 FAX: 06-6221-0035

## 勤務明細書

2021年04月02日 ~ 2021年05月01日

日付	時間帯	時間	サービス内容	ご利用者名	金額	交通費	調整額	他金額	合計
04/03 土	07:00 ~ 07:30	0:30	基本療養 I	和田 和則	750	0	0	0	750
04/05 月	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養III+長時間	和田 和則	750	0	0	0	750
04/06 火	11:00 ~ 12:00	1:00	訪看 I 3・准	和田 和則	1,500	0	0	0	1,500
04/06 火	14:00 ~ 15:00	1:00	基本療養III+緊急訪問+長時間	大塚 正敏	1,500	0	0	0	1,500
04/06 火	15:00 ~ 16:00	1:00	基本療養III+緊急訪問	宮崎 早志	1,500	0	0	0	1,500
04/07 水	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養III+緊急訪問	和田 和則	750	0	0	0	750
04/08 木	11:00 ~ 12:00	1:00	訪看 I 3・准	和田 和則	1,500	0	0	0	1,500
04/10 土	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養III	和田 和則	750	0	0	0	750
04/12 月	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養 I +緊急訪問	和田 和則	750	0	0	0	750
04/13 火	11:00 ~ 12:00	1:00	訪看 I 3・准	和田 和則	1,500	0	0	0	1,500
04/13 火	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養 I +緊急訪問	和田 和則	750	0	0	0	750
04/13 火	14:00 ~ 14:30	0:30	基本療養 I +緊急訪問	大塚 正敏	750	0	0	0	750
04/13 火	15:00 ~ 15:30	0:30	基本療養III	宮崎 早志	750	0	0	0	750
04/15 木	11:00 ~ 12:00	1:00	訪看 I 3・准	和田 和則	1,500	0	0	0	1,500
04/16 金	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養III+緊急訪問	和田 和則	750	0	0	0	750
04/19 月	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養III	和田 和則	750	0	0	0	750
04/20 火	09:00 ~ 09:30	0:30	基本療養 I	安部 裕子	750	0	0	0	750
04/20 火	11:00 ~ 12:00	1:00	訪看 I 3・准	和田 和則	1,500	0	0	0	1,500
04/20 火	14:00 ~ 14:30	0:30	基本療養 I	大塚 正敏	750	0	0	0	750
04/20 火	15:00 ~ 15:30	0:30	基本療養III+緊急訪問+長時間	宮崎 早志	750	0	0	0	750
04/20 火	15:00 ~ 16:00	1:00	基本療養 I	安部 裕子	1,500	0	0	0	1,500
04/22 木	11:00 ~ 12:00	1:00	訪看 I 3・准	和田 和則	1,500	0	0	0	1,500
04/22 木	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養 I +緊急訪問+長時間	和田 和則	750	0	0	0	750
04/25 日	09:00 ~ 09:30	0:30	基本療養 I	安部 裕子	750	0	0	0	750
04/25 日	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養III+緊急訪問	和田 和則	750	0	0	0	750
04/27 火	11:00 ~ 12:00	1:00	訪看 I 3・准	和田 和則	1,500	0	0	0	1,500
04/27 火	14:00 ~ 14:30	0:30	基本療養III+緊急訪問+長時間	大塚 正敏	750	0	0	0	750
04/28 水	13:00 ~ 13:30	0:30	基本療養III+長時間	和田 和則	750	0	0	0	750
04/29 木	11:00 ~ 12:00	1:00	訪看 I 3・准	和田 和則	1,500	0	0	0	1,500
05/01 土	07:00 ~ 07:30	0:30	基本療養III	和田 和則	750	0	0	0	750
05/01 土	11:00 ~ 12:00	1:00	訪看 I 3・准	和田 和則	1,500	0	0	0	1,500
合 計				時間計： 21.30	32,250	0	0	0	32,250

表務勤

年度：2021年05月度  
作成日：2021/06/08

訪問日： 2021/06/09(水)

訪問者

公休

休み

作業

訪問者	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時
朝倉													
井上													
宇佐美													
金好													
佐藤													
田中													
千葉													
早川													
樋口													
朝倉	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時
井上													
宇佐美													
金好													
佐藤													
田中													
千葉													
早川													
樋口													
島根													
陽子													
西野													
さく													
田中													
早紀													
浅田													
美千代													
片山													
陽子													
福井													
真紀													
磯部													
太一													
和田													
沙耶													

## 訪問実績管理表

		サービス内容		非該当		要支援1・2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		合計	
		回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額
要介護	20分未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	30分未満	8	41,900	0	0	13	65,474	12	73,347	8	41,900	0	0	1	5,237	42	227,858		
	30分以上1時間未満	0	0	1	9,151	16	139,133	12	128,146	0	0	0	0	4	34,783	33	311,213		
	1時間以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	長時間訪問看護加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	26,154	6	39,231	10	64,417	24	129,802	
	複数名訪問加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	29,178	0	0	0	0	8	29,178	
	サービス提供体制強化加算	8	266	1	33	29	964	40	1,331	38	1,265	6	400	39	1,633	161	5,892		
	訪問回数超過等減算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	小計	16	42,166	2	9,184	58	205,571	72	232,002	54	69,319	12	39,631	54	106,070	268	703,943		
要支援	20分未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	30分未満	0	0	4	20,060	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	20,060	
	30分以上1時間未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1時間以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	長時間訪問看護加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	複数名訪問加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	サービス提供体制強化加算	0	0	4	133	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	133
	12月超減算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	訪問回数超過等減算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
介護費	小計	0	0	8	20,193	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	20,193
	緊急時訪問看護加算	0	0	1	6,382	1	6,382	1	6,382	1	6,382	0	0	0	0	0	4	25,528	
	特別管理加算	0	0	0	1	5,560	1	5,560	0	0	0	0	0	1	5,560	3	16,680		
	初回加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	退院時共同指導加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	看護・介護職員連携強化加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	看護体制強化加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ターミナルケア加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	同一建物減算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	特別地域訪問看護加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
介護費	中山間地域等利用者加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	虐待防止未実施減算(定期巡回)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	専門管理加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	遠隔死亡診断補助加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	口腔連携強化加算	0	0	1	6,382	2	11,942	2	11,942	1	6,382	0	0	1	5,560	7	42,208		
介護費	介護金額合計	16	42,166	11	35,759	60	217,513	74	243,944	55	75,701	12	39,631	55	111,630	283	766,344		
	利用者数	1	1	2	5	7,152	29	7,500	32	7,623	27	2,804	6	6,605	23	4,853	130	20	5,895

## 訪問実績管理表

	サービス内容	非該当		要支援1・2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		合計	
		回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額
保健師・看護師・助産師	68	377,400	4	22,200	0	28	168,400	0	0	6	33,300	0	0	0	106	601,300	
理学療法士・作業療法士・言語聴覚士	16	88,800	11	61,050	0	0	0	1	5,550	0	0	29	160,950	57	316,350		
准看護師	16	80,800	1	5,050	3	15,150	0	0	17	85,850	0	0	0	0	37	186,850	
専門教育を受けた看護師・理学療法士等	0	0	0	0	0	1	12,850	0	0	0	0	0	0	0	1	12,850	
専門教育を受けた准看護師	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
難生病等複数回訪問加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
緊急訪問看護加算	0	0	0	0	0	0	0	1	2,650	1	2,650	0	0	0	0	2	5,300
長時間訪問看護加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
幼児加算・乳幼児加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
複数名訪問看護加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
夜間・早朝訪問看護加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
深夜訪問看護加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
精神科複数回訪問加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
基本療養費Ⅲ・Ⅳ 看護師等	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
基本療養費Ⅲ・Ⅳ 理学療法士等	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
小計	100	547,000	16	88,300	3	15,150	30	183,900	19	94,050	10	40,500	30	169,450	1	8,500	
管理療養費	100	360,710	16	57,340	3	13,670	28	93,340	18	63,340	6	22,670	29	96,340	200	707,410	
24時間対応体制加算	13	84,760	2	13,040	1	6,520	2	13,040	2	13,040	1	6,520	1	6,520	22	143,440	
特別管理加算	5	22,500	0	0	1	5,000	1	5,000	0	0	0	0	0	0	7	32,500	
退院時共同指導加算	5	40,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	40,000	
退院支援指導加算	3	18,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6,000	4	24,000	8	48,000
特別管理指導加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
在宅患者連携指導加算	2	6,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6,000	
在宅患者緊急連絡等カーフレッシュ加算	6	12,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	12,000	
精神科重症患者支援管理連携加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
看護・介護職員連携強化加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
専門管理加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
DX情報活用加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
小計	134	543,970	18	70,380	5	25,190	31	111,380	20	76,380	8	35,190	34	126,860	250	989,350	
情報提供療養費	9	13,500	2	3,000	0	0	1	1,500	2	3,000	1	1,500	0	0	15	22,500	
ターミナルケア療養費	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
遠隔死亡診断補助加算	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ベースアッブ評価料	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
医療金額合計	243	1,104,470	36	161,680	8	40,340	62	296,780	41	173,430	19	77,190	64	296,310	473	2,150,200	
医療利用者数	13	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	23	23	
訪問件数/平均単価	100	11,045	16	10,105	3	13,447	29	10,234	18	9,635	6	12,865	30	9,877	202	10,645	
総合計	259	1,146,636	47	197,439	68	257,853	136	540,724	96	249,131	31	116,821	119	407,940	756	2,916,544	
利用者数	14	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	2	5	5	43	43	
訪問件数/平均単価	108	10,617	21	9,402	32	8,058	61	8,864	45	5,536	12	9,735	53	7,697	332	8,785	

## 担当者別目標・実績管理表

2024年08月度

担当者	4月			5月			6月			7月			8月			9月			半期計				
	回数	金額	回数	回数	金額	回数	回数	金額	回数	回数	金額	回数	回数	金額	回数	回数	金額	回数	金額	回数	金額		
早川 慎吾	目標	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	介護実績	27	2,066	27	2,066	27	2,066	27	2,066	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	医療実績	9	81,390	9	82,390	9	82,620	8	73,070	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,264	0		
	計	36	83,456	36	84,456	36	84,686	35	75,136	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	319,470	0		
	達成率(%)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	143	327,734		
	構成	介護	2.5		2.4		2.4		2.7		2.7		2.7		2.7		2.7		2.7		2.5		
樋口 花	目標	500,000	500,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	450,000	1,850,000	0		
	介護実績	5	29,244	5	29,244	5	29,300	5	29,300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	117,088	0	
	医療実績	19	172,380	19	172,380	19	172,960	20	181,010	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	77	698,730	0	
	計	24	201,624	24	201,624	24	202,260	25	210,310	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	97	815,818	0	
	達成率(%)	40.3		44.8		44.9		44.9		46.7		46.7		46.7		46.7		46.7		44.1			
	構成	介護	14.5		14.5		14.5		14.5		13.9		13.9		13.9		13.9		13.9		14.4		
看護師等計	目標	85.5	85.5	85.5	85.5	85.5	85.5	85.5	85.5	86.1	86.1	86.1	86.1	86.1	86.1	86.1	86.1	86.1	86.1	85.6	85.6	0	
	介護実績	106	621,972	106	621,972	106	623,262	106	623,262	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,260,000	0	0	
	医療実績	285	2,878,270	285	2,875,270	285	2,886,590	144	1,571,440	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	424	2,490,468	0	
	計	391	3,500,242	391	3,497,242	391	3,509,852	250	2,194,702	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	999	10,211,570	0	
	達成率(%)	218.4		225.3		226.0		226.0		141.4		141.4		141.4		141.4		141.4		1423	12,702,038	0	
	構成	介護	17.8		17.8		17.8		17.8		28.4		28.4		28.4		28.4		28.4		202.9		
金好 貢	目標	82.2	82.2	82.2	82.2	82.2	82.2	82.2	82.2	82.2	71.6	71.6	71.6	71.6	71.6	71.6	71.6	71.6	71.6	80.4	80.4	0	
	介護実績	15	78,837	15	78,837	15	78,837	15	75,735	15	75,735	0	0	0	0	0	0	0	0	0	720,000	0	0
	医療実績	12	161,340	12	161,340	12	161,340	12	161,610	11	151,760	0	0	0	0	0	0	0	0	60	309,144	0	
	計	27	240,177	27	240,177	27	240,177	27	237,345	26	227,495	0	0	0	0	0	0	0	0	47	636,050	0	
	達成率(%)	133.4		133.4		133.4		131.9		126.4		126.4		126.4		126.4		126.4		107	945,194	0	
	構成	介護	32.8		32.8		32.8		31.9		33.3		33.3		33.3		33.3		33.3		131.3		
佐藤 綾	目標	67.2	67.2	67.2	67.2	68.1	68.1	68.1	68.1	66.7	66.7	66.7	66.7	66.7	66.7	66.7	66.7	66.7	66.7	67.3	67.3	0	
	介護実績	9	67,130	9	67,130	9	67,341	9	67,341	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	268,942	0	
	医療実績	47	426,010	47	426,010	47	426,010	47	427,050	47	427,000	0	0	0	0	0	0	0	0	188	1,706,070	0	
	計	56	493,140	56	493,140	56	493,140	56	494,391	56	494,391	0	0	0	0	0	0	0	0	224	1,975,012	0	
	達成率(%)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	13.6	13.6	0	
	構成	介護	13.6		13.6		13.6		13.6		13.6		13.6		13.6		13.6		13.6		86.4	86.4	0

2024 年 08 月度

## 担当者別目標・実績管理表

カーネル訪問看護ステーション

担当者	4月			5月			6月			7月			8月			9月			半期計			
	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額
理学療法士等計	目標	180,000		180,000		180,000		180,000		180,000		180,000		180,000		180,000		180,000		180,000		720,000
	介護実績	24	145,967	24	145,967	24	143,076	24	143,076	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	96
	医療実績	59	587,350	59	587,350	59	588,660	58	578,760	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	235
	計	83	733,317	83	733,317	83	731,736	82	721,836	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	331
	達成率(%)	407.4		407.4		406.5		406.5		401.0		401.0		401.0		401.0		401.0		401.0		405.6
	構成	介護	19.9		19.9		19.6		19.6		19.8		19.8		19.8		19.8		19.8		19.8	
合 計	目標	1,783,000		1,732,000		1,733,000		1,732,000		1,732,000		1,732,000		1,732,000		1,732,000		1,732,000		1,732,000		6,980,000
	介護実績	130	767,939	130	767,939	130	766,338	130	766,338	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	520
	医療実績	344	3,465,620	344	3,462,620	344	3,475,250	202	2,150,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1234
	計	474	4,233,559	474	4,230,559	474	4,241,588	332	2,916,538	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1754
	達成率(%)	237.4		244.3		244.8		244.8		168.4		168.4		168.4		168.4		168.4		168.4		223.8
	構成	介護	18.1		18.2		18.1		18.1		26.3		26.3		26.3		26.3		26.3		26.3	
	目標	81.9		81.8		81.9		81.9		73.7		73.7		73.7		73.7		73.7		73.7		80.4
	実績	81.9		81.8		81.9		81.9		73.7		73.7		73.7		73.7		73.7		73.7		80.4

作成日：2021/06/08  
2021年05月度

信販会社名：ゆうちょ銀行

## 口座振替一覧表

振替依頼日：2021/06/08  
カーネル訪問看護ステーション

コード	利用者名	銀行コード	銀行名	支店コード	支店名	口座番号	振替金額
12	原 俊夫	0010	りそな銀行	311	西支店	普通 0000084	8,193
5	原田 和重	9900	ゆうちょ銀行	518	中央本店	普通 0000035	54,204
10	福田 健一	0001	みずほ銀行	530	中央本店	普通 0000070	7,500
105	藤原 信繁	0010	りそな銀行	885	中央本店	普通 00000735	22,040
200	増田 昌平	9900	ゆうちょ銀行	261	中央本店	普通 0001400	20,520
7	松本 清	0001	みずほ銀行	715	西支店	普通 0000049	22,701
101	都城 聰	9900	ゆうちょ銀行	218	東支店	普通 00000707	22,690
208	宮崎 早志	0001	みずほ銀行	222	南支店	普通 0001456	22,440
112	村上 純也	0001	みずほ銀行	367	西支店	普通 00000784	2,500
203	矢野 幸助	9900	ゆうちょ銀行	079	南支店	普通 0001421	32,760
9	山口 防男	0010	りそな銀行	509	北支店	普通 0000063	31,655
6	山田 慎太	0010	りそな銀行	590	東支店	普通 0000042	300
304	山田 太一	0001	みずほ銀行	541	北支店	普通 0002128	8,000
102	吉田 純一	0010	りそな銀行	328	西支店	普通 00000714	53,440
204	吉村 佐助	0010	りそな銀行	048	北支店	普通 0001428	20,740
11	和田 和則	9900	ゆうちょ銀行	758	東支店	普通 0000077	27,300
8	井上 和歌子	9900	ゆうちょ銀行	334	南支店	普通 0000056	18,440
<b>振替合計</b>						46件	1,183,935

作成日：2021/06/08  
2021年05月度

信販会社名：ゆうちょ銀行

## 振替結果一覧表

2 / 2  
振替依頼日：2021/06/15

カーネル訪問看護ステーション

コード	利用者名	銀行コード	銀行名	支店コード	支店名	口座番号	振替金額	振替結果	事故コード
7	松本 清	1	みずほ銀行	715	西支店		68,189	68,189	
101	都城 聰	9900	ゆうちょ銀行	218	東支店		86,940	86,940	
208	宮崎 早志	1	みずほ銀行	222	南支店		42,750	42,750	
112	村上 純也	1	みずほ銀行	367	西支店		10,000	10,000	
203	矢野 幸助	9900	ゆうちょ銀行	79	南支店		57,800	57,800	
304	山田 太一	1	みずほ銀行	541	北支店		32,000	32,000	
102	吉田 純一	10	りそな銀行	328	西支店		160,150	160,150	
204	吉村 佐助	10	りそな銀行	48	北支店		46,240	46,240	
11	和田 和則	9900	ゆうちょ銀行	758	東支店		50,000	50,000	
8	井上 和歌子	9900	ゆうちょ銀行	334	南支店		46,240	46,240	
					振替合計	40件	2,894,595	2,894,595	

## 利用者自動引落一覧表

カーネル訪問看護ステーション

コト*	利用者名	自動引落 信販会社	コト* 支店名	銀行名	口座番号	口座名義人
2301	相川 翼	有 ゆうちょ銀行	10 東支店 357	りそな銀行	普通 16107	アカリ シバサ
2302	会田 司	有 ゆうちょ銀行	1 西支店 898	みずほ銀行	普通 16114	アリ ヴカナ
104	青木 佐知子	有 ゆうちょ銀行	9900 ゆうちよ銀行 279	ゆうちよ銀行	普通 728	アキラ サトコ
141	東 裕	有 ゆうちょ銀行	10 東支店 641	りそな銀行	普通 987	アス マヒロ
2303	阿武隈 肇	有 ゆうちょ銀行	9900 ゆうちよ銀行 250	ゆうちよ銀行	普通 16121	アブクマ ハジメ
100	安部 裕子	有 ゆうちょ銀行	1 南支店 614	みずほ銀行	普通 700	アベ ヒロコ
119	安部 信	有 ゆうちょ銀行	9900 ゆうちよ銀行 485	ゆうちよ銀行	普通 833	アベ マモル
232	安藤 朋子	有 ゆうちょ銀行	1 北支店 654	みずほ銀行	普通 1624	アンドウ トモコ
124	安藤 美紀子	有 ゆうちょ銀行	1 西支店 625	ゆうちよ銀行	普通 868	アンドウ ミコ
121	池田 杏	有 ゆうちょ銀行	1 北支店 57	みずほ銀行	普通 847	イケダ アン
243	池田 良助	有 ゆうちょ銀行	10 東支店 542	りそな銀行	普通 1701	イケダ リョウスケ
137	石井 清正	有 ゆうちょ銀行	10 南支店 769	ゆうちよ銀行	普通 959	シイ キヨシ
118	石川 衛	有 ゆうちょ銀行	1 西支店 85	みずほ銀行	普通 826	イカリ マモル
114	石田 三平	有 ゆうちょ銀行	10 南支店 235	りそな銀行	普通 798	イシタ サハス
213	伊藤 博正	有 ゆうちょ銀行	10 北支店 830	ゆうちよ銀行	普通 1491	イエイ マサダ
127	今井 博	有 ゆうちょ銀行	1 南支店 674	みずほ銀行	普通 889	イマイ ハジ