

実績報告記載時の注意事項

1 ステーション状況

- ・ 3/31現在、4/1現在のステーション状況を記入してください。
- ・ ステーション名は、指定を受けた事業所名で正しく記入してください。
- ・ メールアドレスは正しく記載してください。
メールで事務連絡を行います。（公文書は除く）
- ・ 施設状況は、単独・併設のどちらかを選択してください。
併設施設がある場合は、併設事業名を記入してください。
- ・ 居宅介護支援事業所は、有・無のどちらかを選択してください。

2 職員数

- ・ 3/31現在、4/1現在の職員数を記入してください。
- ・ 看護職は常勤換算数も記入してください。

3 利用者数（重複あり）

- ・ 介護保険と医療保険の両方を利用した場合は、両方に計上してください。

4 要介護度別人数（介護保険利用者のみ）

- ・ 介護保険利用者のみ計上してください。（医療保険利用者は計上しないでください）
要介護度は、終了時または直近のもので計上してください。

5 日常生活の自立度・認知症

- ・ 寝たきり度、認知症度は、終了時または直近のもので計上してください。

6 性別・年齢別利用者

- ・ 年齢区分が変更になりましたのでご注意ください。

7 主病名

- ・ 「傷病名の分類」を参考に分類してください。
- ・ 循環器疾患は脳血管疾患、心疾患、高血圧系疾患に分類してください。
- ・ 認知症は「傷病名分類」では「IX神経」に分類されますが、別枠でカウントしてください。

8 特別管理加算状況

- ・ 経皮的酸素飽和度測定、血糖測定、インスリン、注射等は含みません。

9 依頼者

10 主介護者

- ・ サ高住・有料老人ホーム等に入居している利用者は「独居」に計上してください。

11 主介護者の年齢

12 訪問看護の転帰

- ・ 令和2年3月31日現在の情報を計上してください。

13 加算の対象者（年間実数）

- ・ 機能強化型管理療養費は、なし・機能強化型1・機能強化型2・機能強化型3から選択してください。
- ・ サービス提供体制強化加算は、有・無のどちらかを選択してください。
- ・ 看護体制強化加算は、I・II・無から選択してください。
- ・ 他機関との連携は、有・無のどちらかを選択してください。

☆ その他

- ・ 締切 令和2年4月24日（金）
- ・ 送付先 富山県看護協会訪問看護ネットワークセンター call-center@toyama-kango.or.jp