

訪問看護事業所の概要

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------|-----|----|------|----|-------|----|--------|----|-------|----|-------|----|--|
| 介護保険事業所番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開設法人名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FAX番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者 | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 訪問看護師との兼務 | | | | ・ あり | | ・ なし | | | | | | | | |
| 従業者 | | | | 保健師 | | 看護師 | | 准看護師 | | 理学療法士 | | 作業療法士 | | 言語聴覚士 | | |
| | | | | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | |
| | | 常勤 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 非常勤 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 常勤換算後 | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業日 (営業日に○) | | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 祝 | その他の休日 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業時間 | | 平日 | : ~ : | | | | 土曜 | : ~ : | | | | | | | | |
| | | 日曜 | : ~ : | | | | 祝日 | : ~ : | | | | | | | | |
| 通常の実施地域 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 届出関係 (□にチェック) | | <input type="checkbox"/> 緊急時訪問看護加算 | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 緊急時介護予防訪問看護加算 | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 特別管理加算 | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 特別管理加算(介護予防) | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> ターミナルケア加算 | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 看護体制強化加算 | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 看護体制強化加算(介護予防) | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算 | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(介護予防) | | | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | | | |
| 併設事業所 | | あり なし (「あり」の場合は下記に記載すること。) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 事業所名 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | サービスの種類 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 管理者 | | | | | | | | | | | | | | |