

連携医療機関名

在宅療養後方支援 **指導管理料の確認**

以下のとおり患者様が入院いたしました。指導管理料を算定した日をお知らせください。
本用紙に記入後FAXにて返信をお願いいたします。

入院日	
氏名	

チェックする	点数表	指導管理料	算定日
	C002	在宅時医学総合管理料(在医総管外)	
	C002-2	施設入居時等医学総合管理料	
	C003	在宅がん医療総合診療料(在医総)	
	C101-2	在宅小児低血糖症患者指導管理料	
	C101-3	在宅妊婦糖尿病患者指導管理料	
	C102	在宅自己腹膜灌流指導管理料	
	C102-2	在宅血液透析指導管理料	
	C103	在宅酸素療法指導管理料	
	C104	在宅中心静脈栄養法指導管理料	
	C105	在宅成分栄養経管栄養法指導管理料	
	C105-2	在宅小児経管栄養法指導管理料	
	C106	在宅自己導尿指導管理料	
	C107	在宅人工呼吸指導管理料	
	C107-2	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料	
	C108	在宅悪性腫瘍等患者指導管理料	
	C108-2	在宅悪性腫瘍患者共同指導管理料	
	C109	在宅寝たきり患者処置指導管理料	
	C110	在宅自己疼痛管理指導管理料	
	C110-2	在宅振戦等刺激装置治療指導管理料	
	C110-3	在宅迷走神経電気刺激治療指導管理料	
	C110-4	在宅仙骨神経刺激療法指導管理料	
	C111	在宅肺高血圧症患者指導管理料	
	C112	在宅気管切開患者指導管理料	
	C114	在宅難治性皮膚疾患処置指導管理料	
		上記管理料算定なし	

お問い合わせ先	十和田市立中央病院 地域医療連携部 〒034-0093 青森県十和田市西十二番町14-8 TEL : 0176-23-5869 FAX : 0176-21-1234
---------	---------------------------------------------------------------------------------------------