

(別紙18)

遠隔死亡診断補助加算に係る届出書

| | |
|--------|--|
| 事業所名 | |
| 異動等区分 | <input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 変更 <input type="checkbox"/> 3 終了 |
| 施設等の区分 | <input type="checkbox"/> 1 (介護予防) 訪問看護事業所 (訪問看護ステーション) <input type="checkbox"/> 2 (介護予防) 訪問看護事業所 (病院又は診療所) <input type="checkbox"/> 3 看護小規模多機能型居宅介護事業所 |
| 届出項目 | 遠隔死亡診断補助加算 |

| | |
|-------------------------------|----|
| 遠隔死亡診断補助加算に係る届出内容 | |
| 情報通信機器を用いた在宅での看取りに係る研修を受けた看護師 | |
| 氏名 | 氏名 |
| | |

備考 研修を修了したことが確認できる文書(当該研修の名称、実施主体、修了日及び修了者の氏名等を記載した一覧でも可)を添付すること。