

平成 年 月分 老人訪問看護療養費・訪問看護療養費請求書

保険者
(別 記) 殿
下記の通り請求する。

訪問看護ステーションの
所在地及び名称
電話番号
指定訪問看護事業者等氏名

印

平成 年 月 日

保険者番号				県番号		ステーションコード					
				1	8						

請求欄

区 分		割合	コード	件 数	診療実日数	金 額	結核・精神 任意給付点数	備 考	
国民健康保険	㉔ (国保) 被保険者	70歳以上	9割	258					
			7割	258					
		一般	割	252					
			7割	252					
	㉕ 退職者	3未満	8割	254					
		本人	7割	672					
			70歳以上	9割	678				
				7割	678				
			扶養3未満	7割	676				
				8割	674				
㉖老人保健		9割	272						
		7割	272						

様式第二

注意 ②⑤国保の空白欄はそれぞれの給付割合を記入して下さい。
②⑤国保一般被保険者、⑥⑦退職者には国保との公費併用分、退職者と公費の併用分をそれぞれに含め集計して下さい。
任意給付のある保険者で⑩、②④の公費分については、患者が負担する分を点数で任意給付欄に記入して下さい。

公費負担医療「請求欄」「再掲」

名 称	番号	療 養 の 給 付					
		件 数	日 数	金 額	結核・精神	患者負担額	基本利用料
結核予防法34条	⑩						

「決定欄」 ※以下の欄は記入しないでください

区 分			割合	コード	件 数	日 数	金 額	結核・精神 任意給付点数	増	減	返 戻			総計誤	一部負担 額・標準 負担額減
											件数	日数	金 額		
国民健康保険	㉔ (国保) 被保険者	70歳以上	9割	918									円		円
			7割	918											
		一般	割	912											
			7割	912											
	3未	8割	914												
	㉕ 退職者	本人	7割	952											
		70歳以上	9割	958											
			7割	958											
		扶養	7割	956											
			3未	8割	954										
㉖老人保健			9割	942											
			7割	942											

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円		金額	円