

平成 年 月分 訪問看護療養費請求書

老人保健の月遅れ分を請求する際は、請求先保険者名を訂正して下さい。

後期高齢者医療保険者番号を8桁で記入。保険者番号等一覧表を参考にして下さい。

保険者

各広域連合 殿

訪問看護ステーション
所在地及び名称 電話番号
指定訪問看護事業者氏名

下記のとおり請求する。

枠内に明瞭に記入。 印

平成 年 月 日

後期高齢者医療

様式番号	保険者番号	県番号	ステーションコード
51		38	

区分		コード	件数	日数	金額	負担金額
後期高齢者医療	後期高齢9割	請求	04			
		決定				
	後期高齢7割	請求	12			
		決定				

老人保健の月遅れ分は、国保保険者番号を右詰6桁で記入。

〈後期高齢者〉

後期高齢9割、7割に分けて集計して下さい。

後期高齢の公費併用分を再掲して下さい。

区分		コード	件数	日数	金額	負担金額
公費負担医療	後期高齢	請求	64			
		決定				

後期高齢の公費分の日数をまとめて再掲。

後期高齢の公費分の金額をまとめて再掲。

後期高齢の公費にかかる患者負担額を記入。

備考

1. 決定欄は記入しないこと。
2. 請求欄は、各区分ごとに集計して下さい。
3. 月遅れの老人保健分を請求する場合、後期高齢者医療用請求書を利用し、請求先保険者名の訂正と保険者番号欄を右詰め6桁で記入し請求して下さい。