

訪問看護療養費請求書記載方法について

○ 一般・退職

令和 年 月分 訪問看護療養費請求書

保険者	市町村 国保組合				
コード					

都道府  
県番号 42

ステーションコード

請求書の色は黄色の用紙を使用して下さい。

下記のとおり請求します。

訪問看護ステーションの所在地及び名称  
指定訪問看護事業者氏名

請求書は保険者ごとに作成して下さい。ただし、保険者番号と公費番号の県コードが不一致のレセプトがある場合は分冊してください。（「診療報酬請求書・明細書の編綴方法（国保連合会提出分）」および「保険者番号・公費番号の県コード不一致」の頁参照）  
一般と退職で分冊する必要はありません。

法制	給付割合		件数	日数	金額	負担金額
国保 (25)	70才以上 (一般・低所得) 80	請求(8) ※決定				
	70才以上 70	請求(0) ※決定				
	一般被保険者 70	請求(2) ※決定				
	未就学児 80	請求(4) ※決定				
退職 (67)	本人 70	請求(2) ※決定				
	家族 70	請求(6) ※決定				
	未就学児 80	請求(4) ※決定				
		請求(4) ※決定				

国保 70歳以上～75歳未満

保険の一部負担金額欄に記載した金額を記載してください。

公費負担医療

			件数	日数	金額	負担金額
原爆 19	国保原爆 00	請求(2)				
		※決定				
自立 支援 21	国保自立支援 00	請求(2)				
		※決定				
特定 疾患 51	国保特定疾患 00	請求(2)				
		※決定				
難病 54	難病法 00	請求(2)				
		※決定				
被爆 86	被爆体験者 00	請求(2)				
		※決定				
		請求(2)				
		※決定				

公費ごとに記載して下さい。

公費で患者負担額が発生する場合はこちらに記載して下さい。