

令和 年 月分診療報酬等請求総括表

訪問看護
療養費

<訪問看護ステーション様用>

記入例	い。	ステーションコード	○	○	○	○	○	○	○
訪問看護ステーション 名 称	○ ○ ○ ○ ○								
電話番号() -									

請求書枚数		
	国 保	後 期
県内分	3 枚	1 枚
県外分	1 枚	0 枚

明細書件数	
国保合計	10 件
後期合計	5 件
総合計	15 件

* 請求書は、1保険者につき1冊にまとめて下さい。

* 明細書件数は、県外分も含めた件数を記入して下さい。

<長崎県国民健康保険団体連合会事務作業用>

〈記入例〉 * 上記赤字 (実際には黒または青ペンでの記載をお願いします)

[請求例] 紙明細書内訳

- ・国保明細書件数 10件
- >総件数 15件
- ・後期明細書件数 5件

保険者内訳例: 長崎市 1冊、佐世保市 1冊、島原市 1冊
 長崎県広域連合 1冊、佐賀市 1冊
 (1保険者につき1冊)

備 考		O			
		C			
		R			
		入			
		力			