

国保 (看護)

平成 年 月分 訪問看護療養費
 総括請求書

| | |
|--------|-----------|
| 都道府県番号 | ステーションコード |
| 13 | |

〒 -

所在地

名称 (電話)

開設者氏名

印

| | | |
|----------|--------|--------|
| 指導整備委員会印 | 連合会受付印 | 審査委員会印 |
| | | |

| 国保分 | 区分 | | 請求件数 | 金額 | 公費併用件数 |
|-----|-----|----|------|----|--------|
| | 都内分 | 国保 | | | |
| 退職者 | | | | | |
| 老健※ | | | | | |
| 計 | | | | | |
| 都外分 | 国保 | | | | |
| | 退職者 | | | | |
| | 老健※ | | | | |
| | 計 | | | | |

※平成20年3月診療分にて廃止となりました。月遅れ請求等がある場合について記入をお願いします。

| 後期高齢者 | 区分 | | 請求件数 | 金額 | 公費併用件数 |
|-------|-----|--|------|----|--------|
| | 都内分 | | | | |
| | 都外分 | | | | |