

# 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コード 様用>

診療年月にかかわらず、提出月の前月を記入してください。

ステーションコード									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

訪問看護ステーション  
名 称

紙レセプトの件数を記入してください。  
※電子レセプトの件数は記入しないでください。

請求書枚数		
	国保	後期
県内分	枚	枚
県外分	枚	枚

明細書件数	
国保合計	件
後期合計	件
総合計	件

\* 請求書の冊数を国保と後期、県内分と県外分に分けて記入してください。  
※請求書は、1保険者につき1冊（県外公費分は分冊）をお願いします。（月遅れ分もまとめて）

\* 明細書件数は、県外分も含めた件数を記入して下さい。

事務処理	受付	補筆	点検	決定	確認

担当班番号

受付印

審査済印

明細書件数		
	国保	後期
県内分	件	件
県外分	件	件

備考		OCR入力				