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＞

＊ 太枠内のみご記入ください。

ステーションコード	○	○	○	○	○	○	○

記入例

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	1 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＞

事務	受付	補筆	点検	決定	確認	担当班番号	受付印	審査済印

〈請求例〉

【請求書枚数内訳】※1保険者につき1冊

- 長崎市 1冊
- 佐世保市 1冊　　国保県内分 3枚
- 長崎県医師国保組合 1冊
- 佐賀市 1冊　→　国保県外分 1枚
- 長崎県医療後期高齢者広域連合 1冊　→　後期県内分 1枚
- 福岡県後期高齢者医療広域連合 1冊　→　後期県外分 1枚

【紙レセプト件数内訳】

- 国保（県内、県外）合計件数 10件
- 後期（県内、県外）合計件数 5件
- 総合計件数 15件

県外分	件	件

備考		OCR入力				

長崎県国民健康保険団体連合会
R1．05版