# 介護保険　主治医意見書作成料請求書

令和　　年　　月　　日

豊後大野市長　様

請求者
住　所

氏　名　　㊞

連 絡 先

請求金額　　金　　円

（ただし　　月作成分として）

内訳（請求明細は別紙）

| 区　分 | | | 単　価 | 件　数 | 請求金額(円) |
|---|---|---|---|---|---|
| 主治医意見書料 | 新　規 | 在　宅 | 5,500　円 | 件 | 円 |
| | | 施　設 | 4,400　円 | 件 | 円 |
| | 継　続 | 在　宅 | 4,400　円 | 件 | 円 |
| | | 施　設 | 3,300　円 | 件 | 円 |
| 合　　計 | | | | 件 | 円 |

※単価金額は消費税込みの金額です。

振込先

| 金融機関 | | 支店名 |
|---|---|---|
| | | |
| 種　別 | 口座番号 | |
| | | |

請求明細　　月作成分

| | 被保険者番号 | 氏名 | 区分(該当するものに〇印) | | | | 請求額（税込） | 意見書記入日 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 新規 | 継続 | 在宅 | 施設 | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | |

請求明細　　月作成分

| | 被保険者番号 | 氏名 | 区分(該当するものに〇印) | | | | 請求額（税込） | 意見書記入日 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 新規 | 継続 | 在宅 | 施設 | | | |
| 26 | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | | |
| 45 | | | | | | | | | |
| 46 | | | | | | | | | |
| 47 | | | | | | | | | |
| 48 | | | | | | | | | |
| 49 | | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | |