

令和 年 月分 訪問看護療養費請求書

ステーションコード \_\_\_\_\_

保険者コード

札幌市については、各区ごとに作成する。

市町村 殿  
国保組合

訪問看護ステーション  
の所在地及び名称  
指定訪問看護事業者氏名

令和 年 月 日 下記のとおり請求する。

・負担金額を記載する。

国民健康保険

区 分		件 数	日 数	金 額	負担金額
25	70歳以上 一般・低所得	請求			円
		※決定			
25	70歳以上7割	請求			
		※決定			
25	一般被保険者	請求	割		
			7割		
		※決定	割		
			7割		
03	6 歳	請求			
		※決定			
67	本人	請求			
		※決定			
67	被扶養者	請求			
		※決定			
61	6 歳	請求			
		※決定			

様式第二

公費負担医療

区 分		件 数	日 数	金 額	負担金額
	請求	割			
		割			
	※決定	割			
	請求	割			
		割			
	※決定	割			
	請求	割			
		割			
	※決定	割			

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円		金額	円

令和 年 月 分 訪問看護療養費請求書

保険者番号 **39** | | | | | |

ステーションコード \_\_\_\_\_

後期高齢者医療  
広域連合 殿

訪問看護ステーション  
の所在地及び名称  
指定訪問看護事業者氏名

・負担金額を記載する。

令和 年 月 日 下記のとおり請求する。

後期高齢者医療

区 分		件数	日数	金額	負担金額
39 後期 高齢 者 医 療	09 後期高齢 一般・低所得	請求			後期高齢者医療の単独分及び公費負担医療費併用分明細書を集計して記載する。 【一般・低所得】→給付割合9割と8割を合算して記載する。 【7割】→給付割合7割を集計して記載する。
		※決定			
	07 後期高齢 7割	請求			
		※決定			

公費負担医療

区 分		件数	日数	金額	負担金額
	請求	割		円	
		割			
	※決定	割			
	請求	割			
		割			
	※決定	割			
	請求	割			
		割			
	※決定	割			

※高額療養費	件数	
	金額	円