

診療（調剤）報酬請求書（明細書）等提出書

北海道国民健康保険団体連合会

令和 年 月 提出分

医療機関（薬局）等コード \_\_\_\_\_

医療機関（薬局）等名称 \_\_\_\_\_

※提出する項目に☑を入れ、電子媒体の場合は必ず媒体枚数を記入してください。

持参       郵送・宅配便

光ディスク等送付書

診療（調剤）報酬請求書及び明細書    (電子媒体 (    枚)    紙媒体)

再審査等請求書（再審査・取下げ）

特別療養費

訪問看護療養費請求書及び明細書

出産育児一時金受取請求書等            (電子媒体 (    枚)    紙媒体)

添付資料、症状詳記

その他（上記以外） \_\_\_\_\_

※注意事項

1. 電子媒体を提出（持参、郵便・宅配便）する際は、「光ディスク等送付書」又は「出産育児一時金等代理申請・受取請求書送付書及び集計票等」を併せて提出してください。（必須）

2. 持参時

予め提出書／受領書に必要事項を記入のうえ、請求書等と併せて提出してください。

受領書は、受付時に内容を確認のうえ持参者に返却いたします。

3. 郵便・宅配便時

提出書に必要事項を記載のうえ、請求書等に同封し提出してください。

受領書は返却いたしませんのでご了承願います。

受 付 印

診療（調剤）報酬請求書（明細書）等受領書

北海道国民健康保険団体連合会

令和 年 月 提出分

医療機関（薬局）等コード \_\_\_\_\_

医療機関（薬局）等名称 \_\_\_\_\_

※提出する項目に☑を入れ、電子媒体の場合は必ず媒体枚数を記入してください。

持参       郵送・宅配便

光ディスク等送付書

診療（調剤）報酬請求書及び明細書    (電子媒体 (    枚)    紙媒体)

再審査等請求書（再審査・取下げ）

特別療養費

訪問看護療養費請求書及び明細書

出産育児一時金受取請求書等            (電子媒体 (    枚)    紙媒体)

添付資料、症状詳記

その他（上記以外） \_\_\_\_\_

4. その他

請求書等の包装の際には、表面に「医療機関（薬局）等の名称、コード番号」を記載してください。

持参受付は提出締切日の午後5時までとなります。

◆問い合わせ先

北海道国民健康保険団体連合会 各担当係

電話（代表）011-231-5161

受 付 印

切  
り  
取  
り  
線