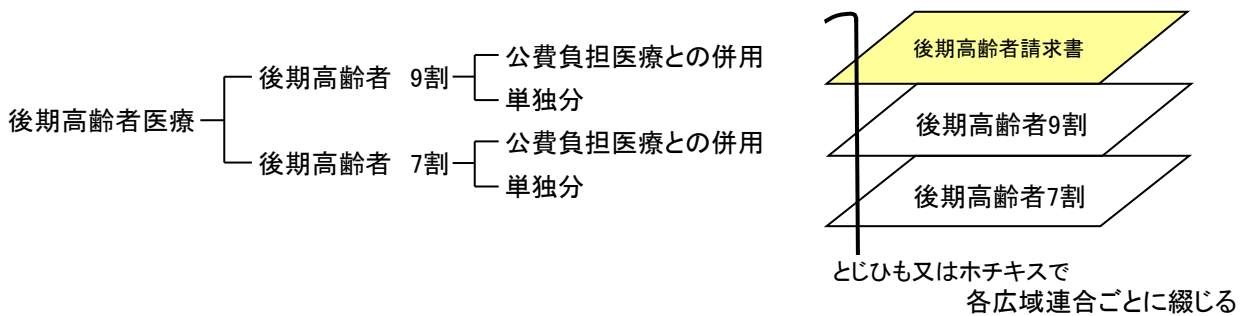
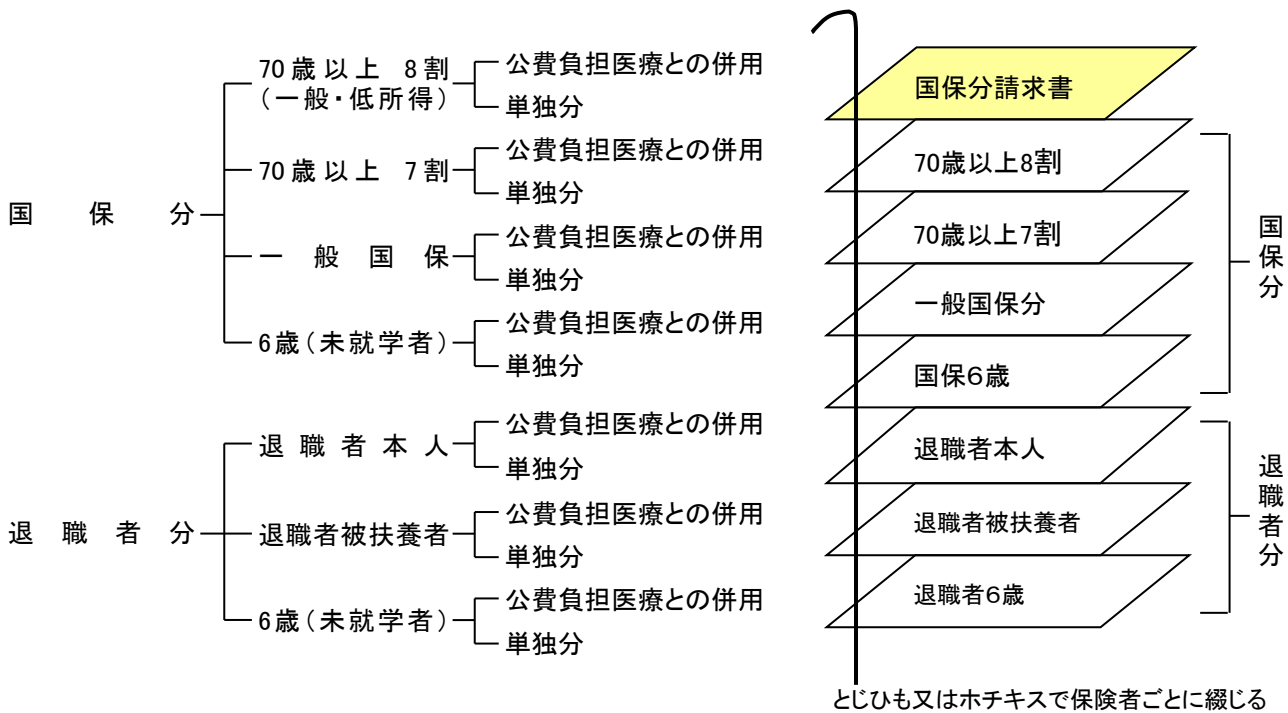


# 訪問看護療養費請求書及び明細書の編てつについて(訪問看護)

国保・退職者分の請求書及び明細書は保険者ごとに、また、後期高齢者医療分の請求書及び明細書については後期高齢者医療広域連合ごと次の図示のとおり編てつしてください。

留意事項 1. 編てつする際は、他保険者(他府県広域連合)の混入に十分注意してください。



- ※ 1) 後期高齢者医療の請求書は、各都道府県広域連合別に、後期高齢者医療に係るレセプトを取りまとめて各々1部添付してください。  
**北海道後期高齢者医療広域連合コード「39010004」・・・(請求書の保険者番号)**
- 2) レセプトの保険者番号で「39〇〇△△△△」で、「〇〇」(県番号)の部分が01以外(道外分)であった場合は別に請求書を添付してください。

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	08 70歳以上 一般・低所得	請求			円
		※決定			
25	07 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	63 本人	請求			
		※決定			
67	65 被扶養者	請求			
		※決定			
61	6 歳	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			
		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	金額	円	退職者	件数	金額	円
--------	--------	----	----	---	-----	----	----	---

訪問 6

令和 年 月 分 訪問看護療養費請求書

ステーションコード

保険者番号 39

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 9割	請求			
		※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