

令和 年 月分

訪問看護療養費請求書

県番号	種別	ステーション
0 3	6	コード

保険者 殿

保険者番号				
-------	--	--	--	--

老人訪問看護ステーション
及び訪問看護ステーション
の所在地及び名称電話番号

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

指定老人訪問看護事業者等氏名

区分		件数	日数	金額	負担金額	長期高額件数(再掲)
請求	国民健康保険 一般被保険者	70 70歳以上	7割			
	国民健康保険 一般被保険者	00 7割				
	国民健康保険 一般被保険者	03 6割				
	国民健康保険 一般被保険者	00 割				
区分		件数	日数	金額	負担金額	
請求(再掲)	感染症法第37条の2	10				
	自立支援医療	21				
	特定疾患	51				
	難病医療	54				

令和 年 月分 後期高齢者医療訪問看護療養費請求書

市町村 殿

保険者番号	3	9				
-------	---	---	--	--	--	--

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

県番号	種別	ステーション
036		コード

老人訪問看護ステーション
及び訪問看護ステーション
の所在地及び名称電話番号

指定老人訪問看護事業者等氏名

区分	件数	日数	金額	負担金額	長期高額件数 (再掲)
請求 後期高齢者医療 39	一般・低所得				
	7割				
区	件数	日数	金額	負担金額	
請求 (再掲)	感染症法第37条第9号	0			
	自立支援医療	21			
	特定疾患	51			
	難病医療	54			