介護保険　主治医意見書作成料請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機関コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住　　所 |  |
| 医療機関名 |  |
| 代表者名 | 印 |

久喜市長　梅田　修一　　あて

介護保険主治医意見書作成料について、下記のとおり請求します。

記

**※太枠の請求金額は訂正ができません。ご注意ください。**

1.請求金額

金　　　　　　　　　　　　　円（税込）

2.内　　訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 対象者氏名 | 作成区分（該当するものに〇） | 金　額 |
| 1 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| 2 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| 3 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| 4 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| 5 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| 6 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| 7 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| 8 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| 9 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| 10 |  | 在宅新規５，０００円 | 在宅継続４，０００円 | 施設新規４，０００円 | 施設継続３，０００円 | 円 |
| ※10名以上の場合は、2枚以上に分けてください。※各区分の定義施設：介護保険施設のみならず、社会福祉施設及び医療施設で　　　あって、書類記入時点で、入院・入所機能を有する施設に入院・入所している者に対し、主治医意見書を記入した場合に選択します。なお、施設入所者であっても、施設の嘱託医でない場合には、在宅区分となります。継続：過去５年以内に同一人に対し、同一医療機関等が主治医　　　意見書を記入した場合に選択します。 | 小　計 | 円 |
| 消費税及び地方消費税 | 円 |
| 合計（請求金額） | 円 |

3.振込指定口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀　　行信用金庫信用組合 | 本　店支　店出張所 | 預金種目 | 口座番号 |
| 普通預金当座預金その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※市記入欄 | 在宅・新規 | 在宅・継続 | 施設・新規 | 施設・継続 | 検収年月日 |
|  |  |  |  | 令和　　　・　　　・ 　　 |