

記載方法（請求書）

◆太枠内をすべて記入

◆保険者（市町村）番号欄は 23 から始まる 6 桁の番号 を記入

◆保険医療機関番号欄は 23 から始まる 10 桁の番号 を記入

（例）医科/23（県番）+1（表別番号）+●●●●●●●●（機関番号）の 10 桁

主治医意見書作成料請求書

保険者番号

23●●●●●●

保険者名

●●市

保険医療機関（老人保健施設番号）

231●●●●●●●●

下記のとおり請求する

保険医療機関の所在地及び名称

●●●●●●

令和●年●月●日

開設者氏名

●●●●●

	件 数	金 額
請求	●件	●円

記載方法（明細書）

◆太枠内をすべて記入

◆提出年月欄（市町村に意見書を提出した年月）は令和●年●月と記載（「日」は不要）

（誤）3 年 2 月・2021 年 2 月・21 年 2 月・3.2・21.2・2021.2・令和 3 年 2 月 3 日 等

◆保険者番号欄及び保険医療機関番号欄の記入方法は請求書と同じ

◆保険医療機関番号欄が「23」と印字済の場合は表別番号（「1」・「5」・「7」等）から記入

保険医療（施設）機関番号	2	3	1	●	●	●	●	●	●	●	●	
保険医療（施設）機関名	●●●●●●											
保険者名	●●●			保険者番号	23●●●●●●							
被保険者番号	●●●●●●●●●●●●											
被保険者氏名	●●●●●											
作成依頼年月日	令和●年●月●日			提出年月	令和●年●月							
申請書の別	1 在宅新規	2 施設新規	意見書料金額									
	3 在宅継続	4 施設継続	●円									

編綴方法（請求書及び明細書）

- ◆編綴順は①請求書 ②明細書
- ◆ホチキスまたはダブルクリップ留め（ゼムクリップは不可）
（左角に穴を開けた紐とじも可）
- ◆請求書と明細書は保険者番号ごとに編綴

左角をホチキス（ダブルクリップ）留め
または、穴●を開けて紐とじ

請求書
(1番目)

請求者氏名
代表者氏名

	件数	金額
請求	件	円

※ 以下は記入を要しません。

	件数	金額
返戻	件	円
増額	件	円
減額	件	円
請求繰上	件	円

明細書（2番目以降）
必ず横向きに編綴

保険区画（施設）欄番号	2	3	1								
保険区画（施設）欄番号											
保険者氏名 (市町村名)	市		保険者番号 (市町村番号)								
保険者番号	23										
請求者氏名											
作成依頼年月日	令和 年 月 日		提出年月 令和 年 月								
申請書の部	1 在留所別		2 在留期間		3 施設新築		4 施設修繕				
							施設費科金額				
							円				

- ◆旧様式と新様式が混在する場合、それぞれ分けて編綴