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 <u>23 から始まる 10 桁の番号</u>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	◆●●●●
令和●年●月●日		開設者氏名 ●●●●)
	fel. 361.	∧	
	件数	金 額	
請求		● 件	円

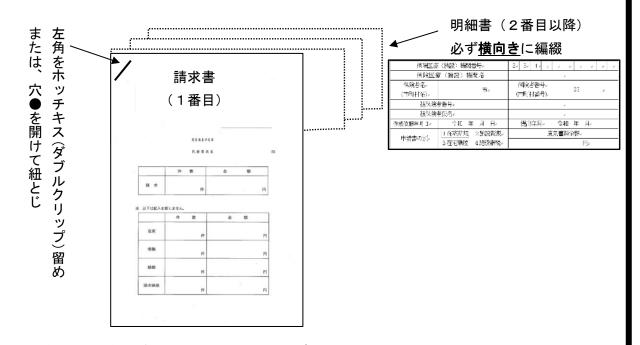
記載方法 (明細書)

- ◆太枠内をすべて記入
- ◆提出年月欄(<u>市町村に</u>意見書を提出した年月)は<u>令和●年●月</u>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				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					
中誌書の凹	1 在宅新規 2 施設新規 3 在宅継続 4 施設継続		意見書料金額									
申請書の別			●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 (**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



◆旧様式と新様式が混在する場合、それぞれ分けて編綴