

介護保険「主治医意見書作成料」請求書

一金				円也
----	--	--	--	----

ただし、令和 年 月分主治医意見書作成料として
上記のとおり請求します。

〔請求の内訳〕

区 分			単 価 (取引に係る消費税及び地方消費税を含む)	件 数	請 求 額				
意見書料	新 規	在 宅	5,500 円	件					円
		施 設	4,400 円	件					円
	継 続	在 宅	4,400 円	件					円
		施 設	3,300 円	件					円
診 断 費 用			—	件					円
検 査 費 用			—	件					円
合 計			—	—					円

詳細は、別紙「介護保険主治医意見書作成料請求明細書」のとおり

※診断・検査費用は、介護保険主治医意見書作成に伴う費用のみを記入してください。

令和 年 月 日

医療機関 請求	名 称 (請求者氏名)	印※
	住 所	〒 電話番号

[illegible]

南薩介護保険事務組合管理者 様

請求書作成者氏名	
----------	--

※担当者名及び連絡先の記載があれば、押印省略できます。