長野市介護保険主治医意見書作成料請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）　長　野　市　長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　保　険　者 | 被保険  者番号 |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  | 請求医療機関 | コード  ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏 名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 名　称 | 代表者 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | □明治　□大正 □昭和 | | | | | | | | | | | | 性 別 | | □ 男　□ 女 | | | | 所在地 |  | | | | | | | | | |
|  |  | | 年 |  |  | | 月 |  |  | | 日 |

※「コード」欄には、医療保険請求に使用している「保険医療機関

　番号」を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 意見書作成日 | 令和 |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 意見書作成料 | 種　別 | □ 在宅　 □ 施設 | □ 新規　 □ 継続 | 金　額 |  |  |  |  | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診断・検査費用  ※ | 内　　訳 | | 適　　用 （該当項目の□に ✓ をしてください。） | | 金　　額 | | | | |  |
| 初診料 | | □初診料　2,880円 | |  |  |  |  | 円 |  | |
| 検　　　査 | 胸部単純Ｘ線撮影 | 単純撮影 □アナログ撮影600円・□デジタル撮影680円  □写真診断(胸部)850円 □フィルム(大角)115円  □電子化加算570円 | |  |  |  |  | 円 |  |
| 血液一般検査 | □血液採取（静脈）370円 □末梢血液一般検査 210円  □血液学的検査判断料 1,250円 | |  |  |  |  | 円 |  | |
| 血液化学検査 | □血液化学検査（10項目以上）　　　　　　　 1,060円  □　　〃　　　（ 8項目又は9項目）　　　　 　 990円  □　　〃　　　（ 5項目以上7項目以下）　　 　 930円    □　　〃　　 　（※4項目以下の場合は具体的な検査項目及び  　　　　　　　　　　　　　　　　　　金額を記載してください。）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  □生化学的検査（Ⅰ）判断料　 　　　　　　　 1,440円 | |  |  |  |  | 円 |
| 尿中一般物質定性  半定量検査 | □尿中一般物質定性半定量検査 260円 | |  |  |  |  | 円 |
| 計 | |  |  | |  |  |  | 円 |

※主治医がなく主訴もない者が要介護・要支援認定申請を行った場合、意見書記載にあたって必要な診察・検査（初

診料及び医師の判断に応じて行った検査等）については、診察報酬単価に基づき積算した額を請求することができます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 請　求　額 |  |  |  |  |  |  | 円 |  |
| 診断・検査費用 |  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  | 円 |
| 合　　　　　計 |  |  |  |  |  | 円 |

主治医意見書作成料は、在宅・施設別、新規・継続の別に下表の金額とする。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 在　宅 | 施　設 |  |
| 新規作成者 | 5,000円 | 4,000円 |
| 継続作成者 | 4,000円 | 3,000円 |

（R4.4.1～）