

介護保険主治医意見書作成料・検査料請求(総括)書

令和 年 月 日

医 療 機 関
所 在 地
名 称
開 設 者 氏 名
電 話

保険医療機関コード

下記の通り請求します。

(意見書作成料)

請 求 件 数

件

請 求 金 額

円

(検査料)

請 求 件 数

件

請 求 金 額

円

消 費 税 の 総 額

円

合 計 請 求 金 額

円