

介護保険 主治医意見書作成料等請求書（記入例）

請求年月	平成27年7月分
保険者名	XX市
保険者番号	3500XX

被 保 険 者	被保険者番号	000000XXX	
	(フリガナ)	カイゴ タロウ	
	被保険者氏名	介護 太郎	
	生年月日	昭和22年2月2日	
	性別	1	1.男性 2.女性

請 求 機 関	事業所番号	3510100XXX		
	事業所名称	XXXX診療所		
	所在地	〒	753-0871	
		山口市朝田1980番地7		
	電話番号	083-925-26XX		
	消費税計算方法	3	1.切捨て 2.四捨五入 3.切上げ	

作成依頼日	平成27年6月11日	意見書作成日	平成27年6月20日	意見書送付日	平成27年6月21日
-------	------------	--------	------------	--------	------------

意見書作成料	種別	1	1.在宅 2.施設	申請	1	1.新規 2.継続	金額	5,000	円
--------	----	---	-----------	----	---	-----------	----	-------	---

内 訳		金額	摘 要	
診 断 ・ 検 査 費 用	初診料相当額	2,820 円		
	検 査	血液採取（静脈）	200 円	血液科学検査名 総蛋白 BUN アルカリフォスターゼ γ-GTP 中性脂肪 LDH LAP HDL-コレステロール 総コレステロール GOT GPT
		末梢血液一般検査	210 円	
		血液科学的検査判断料	1,250 円	
		血液化学検査	1,170 円	
		生化学的検査(I)判断料	1,440 円	
		尿中一般物質定性・半定量検査	260 円	
	画 像 診 断	胸部単純X線撮影	680 円	フィルム規格 大角
		写真診断（胸部）	850 円	
		フィルム	117 円	
合 計		8,997 円		

請 求 額	意見書料	5,000	円
	診断・検査費用	8,997	円
	消費税	8%	1,120 円
	合計		15,117 円