

介護保険 主治医意見書作成料請求書

		年		月分
保険者番号		3	1	3 7 1 8

被保険者	被保険者番号										
	(フリガナ)										
	氏名										
	生年月日	1.明治	2.大正	3.昭和	性別	1.男	2.女				

請求医療機関	事業所番号										
	事業所名称										
	〒				ー						
	所在地										
		電話番号									

作成依頼日			年		月		日	依頼番号						※			
意見書作成日			年		月		日	意見書送付日				年		月		日	保険者確認

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

診断・検査費用	内 訳		点 数		摘 要									
	診 断													
	検 査	胸部単純X線撮影												
		血液一般検査												
		血液化学検査												
		尿中一般物質定性・半定量検査												
	合 計				点数合計×10円					円				

請求額	意見書料					円
	診断・検査費用					円
	消費税					円
	合 計					円

主治医意見書料は、在宅・施設別、新規・継続（更新・変更）申請別に以下の金額とする。

	在宅	施設
新規申請者	5,000円	4,000円
継続申請者	4,000円	3,000円

主治医がなく主訴もない者が要介護認定を行った場合、意見書を記載するのに必要な診察・検査について、初診料及び医師の判断に応じて行った検査等（以下のものに限る）に対し、診療報酬単価に基づき積算した額を請求することができる。

- 【医師の判断に基づき行う検査の範囲】
- 胸部単純X線撮影
 - 血液一般検査
 - 血液化学検査
 - 尿中一般物質定性・半定量検査

※印の欄は記入しないで下さい