

介護保険 主治医意見書作成手数料請求書

令和 年 月 日

令和 年 月分

平 川 市 長 殿

所在地
名称
代表者職氏名

介護保険 主治医意見書作成手数料(人分)を請求します。

請求金額 円

《意見書作成手数料請求明細》

Table with columns for insurance number, name, category, amount, and sub-items like '初回作成' and '2回目以降'.

《振込先》

Table for remittance details including financial institution, branch, account type, and account number.

記載例

介護保険 主治医意見書作成手数料請求書

令和 6 年 1 月 1 日

令和 5 年 12 月分

平 川 市 長 殿

所在地 平川市〇〇
 名称 医療法人 〇〇会
 代表者職氏名 理事長 平賀 太郎

介護保険 主治医意見書作成手数料(2 人分)を請求します。

請求金額 9,900 円

《意見書作成手数料請求明細》

被保険者番号	被保険者名	種別(いずれかを○で囲む)	金額
000000000000	碓 林 檜	在宅施設 新規・継続	5 0 0 0 円
000000000000	尾上 桃	在宅施設 新規・継続	4 0 0 0 円
		在宅・施設 新規・継続	
		在宅・施設 新規・継続	
		在宅・施設 新規・継続	
小 計			9 0 0 0 円
初回作成	5,000円	主治医の医学的 管理下にある施設 入所(入院)者	4,000円
2回目以降	4,000円		3,000円
消費税 10%			9 0 0 0 円
請求金額合計			9 9 0 0 円

《振込先》

金融機関	銀行 △△ 信用金庫 信用組合	本店 □□ 支店 営業部	フリガナ	イリョウホウジン 〇〇カイ リシチョウ ヒラカタロウ
口座種別	普通・当座	口座 名義人	医療法人 〇〇会 理事長 平賀 太郎	
口座番号	0000000			