

主治医意見書作成料請求書集計票

提出年月日：令和 年 月 日

令和 年 月請求分

証記載 保険者番号									
長 殿									

事業所番号									
所在地	〒					—			
事業所名称 並びに 代表者名									印
電話番号	()								

		件数	意見書作成料	診断検査費用	消費税	合計	備考
在宅	新規申請						
	継続申請						
施設	新規申請						
	継続申請						
合計							

上記金額を請求します。