

《記載例》

主治医意見書作成料請求書集計票

請求書の作成月ではなく、国保連合会へ請求する年月日を記載してください。

令和7年 1月請求分

提出年月日：令和7年 1月10日

※集計は、同一保険者であれば、保留分、月遅れ分もあわせて集計します。月ごとに分けしないでください。

証記載 保険者番号	4	7	2	1	0	0
糸 満 市			長 殿			

請求書の保険者番号ごとに作成が必要です。

事業所番号	4	7	1	9	9	9	9	9	9
所在地	〒	9	0	0	—	8	5	5	9
	沖縄県那覇市〇丁目〇番〇号								
事業所名称 並びに	沖縄県国保クリニック 国保 太郎								国保
999 (999) 9999									

※この例の場合、令和7年1月の提出になります。

		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	1	5 0 0 0		5 0 0	5 5 0 0	
施設	新規申請						
	継続申請						
合計		1	5 0 0 0		5 0 0	5 5 0 0	

上記金額を請求します。

《記載例》 介護保険 主治医意見書作成料請求

※この例の場合、令和6年11月の提出になります。

※意見書作成日と同じ年月を記載すること。異なる年月を記載するとエラーになります。

令和 06年 11月分

証記載 保険者番号 472118

被保険者番号	9999999999
(フリガナ)	カイノ タロウ
氏名	介護 太郎
生年月日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 性別
	09年 10月 20日 1. 男 2. 女

事業所番号	4719999999
事業所名称	沖縄県国保クリニック
請求機関	
所在地	沖縄県那覇市〇丁目〇番〇号
電話番号	999 (999) 9999

※請求書は、印は不要です。事業所番号に印が重なると、番号不明になる

日付の順番

① 作成依頼日	令和 06年 10月 25日	依頼番号	依頼番号があった場合記載する	保険者確認	※
② 意見書作成日	令和 06年 11月 12日	③ 意見書送付日	令和 06年 11月 19日		

※印の欄は記入しないで下さい。

意見書作成料	種別	① 在宅 2 施設	① 新規 2 継続	金額	5 0 0 0 円
--------	----	-----------	-----------	----	-----------

意見書作成料の種別は在宅・施設別、新規・継続(更新・変更)申請別に以下の青枠の金額をご記入ください。※こちらの枠の金額には消費税を含めないでください。

内 訳	点 数	摘 要
診 断		
胸部単純X線撮影		
検 査		
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

※消費税率について
作成日が令和元年10月1日以降は、
税率10%で記載してください。

請求額	意見書料	5 0 0 0 円
	診断・検査費用	円
	消費税	5 0 0 円
	合 計	5 5 0 0 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(以下のものに限り)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