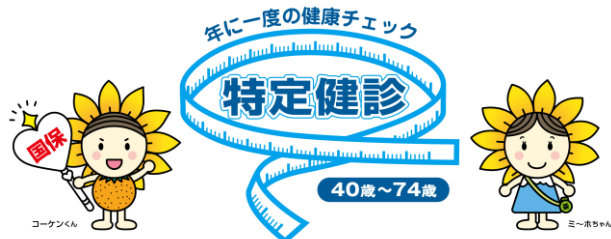


＜訪問看護ステーションの請求事務担当者様は御確認願います。＞

国保連合会だより



NO. 2021-訪-8

令和 4年 1月 18日

静岡県国民健康保険団体連合会

〒420-8558

静岡市葵区春日2丁目4番34号

TEL (054) 253-5541

(介護報酬のお問い合わせは下4桁5580にお掛けください。)

<https://www.shizukokuhoren.or.jp/>

静岡県国保連合会

訪問看護療養費請求書の記載方法について

以下に訪問看護療養費請求書の誤りが見受けられる箇所をお示ししますので、今後の提出に際して参考にしていただきますようお願いいたします。

【「令和 年 月分」欄】

直近の訪問看護月を記載してください。例) 令和4年2月提出⇒令和4年1月分

令和 年 月分		訪問看護療養費請求書	
No	02	療養費番号	22
保険者		訪問看護ステーションの所在地及び名称 指定訪問看護事業者氏名	
下記のとおり請求する		令和 年 月 日	
国民健康保険		件数	日数
一般被保険者 (70歳以上一般・低所得)	請求		
一般被保険者 (70歳以上7割)	請求		
一般被保険者 (6歳)	請求		
退職者 (本人)	請求		
退職者 (被扶養者)	請求		
退職者 (6歳)	請求		
公費負担医療		件数	日数
	請求		
	請求		
	請求		
	請求		
	請求		
	請求		

○左図は、本会指定の国民健康保険用様式です。

○後期高齢者医療は、後期高齢者医療用様式をご使用ください。

○「様式第二」（国民健康保険用）、「様式第三（後期高齢者医療用）」も使用可能です。

○1保険者につき、1枚の請求書に集約して作成してください。（返戻再請求分や月遅れ分も合算して、一緒にホッチキス留め）

○静岡県後期高齢者医療広域連合は1つの保険者です。

【「医療保険」欄の「負担金額」欄】

明細書の「合計」欄の「保険」の項に係る「負担金額」の項の合計を記載してください。

※「0」記載はしないでください。

【「公費負担医療」欄の「負担金額」欄】

明細書の「合計」欄の「公費」の項に係る「負担金額」の項に記載されている金額を合計して、それぞれの公費負担医療制度の該当欄に記載してください。

※合計した金額が「0」の場合は、「0」と記載してください。

【「公費負担医療」欄の「件数」「日数」「金額」欄】

指定訪問看護と公費負担医療の併用の者に係る明細書のうち、公費負担医療に係る分を公費負担医療制度ごとに記載（再掲）してください。

【「公費負担医療」欄の「区分」欄】

公費の法別番号及び制度の略称を記載してください。

国保連合会にて取扱います医療保険は「国民健康保険」・「後期高齢者医療」です。