元号			年			月 分

介護保険　主治医意見書作成料請求明細書

保 険 者	高 原 町					
（番 号）	4	5	3	6	1	3

①　被保険者

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

②　請求医療機関

医療機関名	事業所番号		
住所	〒　　－	電話番号	

③　意見書作成料

1 新規　2 継続	1 在宅　2 施設	金額	円

④　診断 ・ 検査費用

内訳		金額	摘要
診断（初診料相当額）		円	
検査	血液採取（静脈）	円	
	末梢血液一般検査	円	
	血液液学的検査判断料	円	
	血液化学検査（１０項目以上）	円	
	生化学的検査（　）判断料	円	
	尿中一般物質定性・半定量検査	円	
	胸部単純 X 線（単純撮影）	円	
	写真診断（胸部）	円	
	フィルム（半切）	円	
合計		円	円

※　上記の「④診断・検査費用」は、（イ）主治医がいなく、（ロ）主訴、異和がない場合で、特に医学的問題がなく、医師の判断により必要がある場合に限ります。

請求額		
	意見書料	円
	診断・検査費用	円
	消費税	円
	合計	円