

請求事例3

パターン① 支払い猶予対象のみ（記号番号の確認が取れなかった場合）【不詳】

※免除も同様の取り扱い

訪問看護療養費明細書 **不詳** 平成 23 年 3 月分 県番 12 〇〇.〇〇〇〇.〇

都道府県番号 訪問看護ステーションコード

6	1 社・国	3 後期	1 単独	2 本人	8 高外
訪問	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六歳	1 高外
			3 3 併	6 家族	0 高外

保険者番号 10 9 8
給付割合 7 ()

被保険者証・被保険者
手帳等の記号・番号

公費負担者番号①
公費負担者番号②

レセプト欄外上部に、**不詳**と赤字で記載する。

氏名 〇〇 〇〇
名 (1男) 2女 1明 2大 (3) 昭 4平 〇〇・〇・〇〇 生
職務上の理由 1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害

特記事項

訪問看護ステーションの所在地及び名称

省 略

④ 情報提供療養費	円	円	3 従	一部負担金欄の支払猶予をマルで囲む。
⑤ 訪問看護ターミナルケア療養費	円	円	4 特地	
			5 介	
			6 支援	

請求点	※	決定点	負担金額 円	※高額療養費	円
1,000			減額 割(円) 免除 支払猶予		
点		点	円	※ 公費負担金額	円
点		点	円	※ 公費負担金額	円

備考

ハシしないで下さい。 22・4 改正

パターン② 支払猶予対象と支払猶予対象外の区別が困難な場合 【不詳】【災2】
(記号番号の確認が取れなかった場合)

訪問看護療養費明細書 **不詳** **災2** 平成 23 年 3 月分 県番 12 〇〇.〇〇〇〇.〇

都道府県番号 訪問看護ステーションコード

6	1 社・国	3 後期	1 単独	2 本人	8 高外
訪問	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六歳	1 高外
			3 3 併	6 家族	0 高外

保険者番号 10 9 8
給付割合 7 ()

被保険者証・被保険者
手帳等の記号・番号

公費負担者番号①
公費負担者番号②

レセプト欄外上部に、**不詳**と赤字で記載する。

レセプト欄外上部に、**災2**と赤字で記載する。

氏名 〇〇 〇〇
名 (1男) 2女 1明 2大 (3) 昭 4平 〇〇・〇・〇〇 生
職務上の理由 1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害

特記事項

訪問看護ステーションの所在地及び名称

省 略

④ 情報提供療養費	円	円	3 従	一部負担金欄の支払猶予をマルで囲む。
⑤ 訪問看護ターミナルケア療養費	円	円	4 特地	
			5 介	
			6 支援	

請求点	※	決定点	負担金額 円	※高額療養費	円
1,000			減額 割(円) 免除 支払猶予		
点		点	円	※ 公費負担金額	円
点		点	円	※ 公費負担金額	円

備考

ハシしないで下さい。 22・4 改正

請求事例3

パターン③ 支払い猶予対象外あり（明細書が2枚に分かれる）【不詳】【災1】
（記号番号の確認が取れなかった場合）

※免除も同様の取り扱い

支払猶予分

訪問看護療養費明細書 **不詳** **災1** 平成 23 年 3 月分 県番 12 〇〇.〇〇〇〇.〇

都道府県番号 訪問看護ステーションコード 6 1 社・国・3 後期 1 単独 2 本人 8 高外
訪問 2 公費・4 退職 3 3 併 4 六歳 6 家族 10 9 8
給付割合 7 ()

レセプト欄外上部に、**不詳**と赤字で記載する。

レセプト欄外上部に、**災1**と赤字で記載する。

氏 〇〇 〇〇
名 ①男 2女 1明 2大 ③昭 4平 〇〇・〇・〇〇 生
職務上の理由 1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害

特記事項 訪問看護ステーションの所在地及び名称

省 略

④ 情報提供療養費	円	円	3 従
⑤ 訪問看護ターミナルケア療養費	円	円	4 特地
			5 介
			6 支援

一部負担金額欄の支払猶予をマルで囲む。

請求点	※ 決定点	負担金額 円	※ 高額療養費 円
1,000		減額 割(円) 免除・支払猶予	
点	点	円 ※ 公費負担金額 円	備考
点	点	円 ※ 公費負担金額 円	

ハシないで下さい。 22・4改正

支払猶予以外分

訪問看護療養費明細書 平成 23 年 3 月分 県番 12 〇〇.〇〇〇〇.〇

都道府県番号 訪問看護ステーションコード 6 1 社・国・3 後期 1 単独 2 本人 8 高外
訪問 2 公費・4 退職 3 3 併 4 六歳 6 家族 10 9 8
給付割合 7 ()

公費負担者番号① 公費負担医療の受給者番号①
公費負担者番号② 公費負担医療の受給者番号②

被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号

氏 〇〇 〇〇
名 ①男 2女 1明 2大 ③昭 4平 〇〇・〇・〇〇 生
職務上の理由 1 職務上 2 下船後3ヶ月以内 3 通勤災害

特記事項 訪問看護ステーションの所在地及び名称

省 略

④ 情報提供療養費	円	円	3 従
⑤ 訪問看護ターミナルケア療養費	円	円	4 特地
			5 介
			6 支援

請求点	※ 決定点	負担金額 円	※ 高額療養費 円
1,500		減額 割(円) 免除・支払猶予	
点	点	円 ※ 公費負担金額 円	備考
点	点	円 ※ 公費負担金額 円	

ハシないで下さい。 22・4改正