意見内訳書

介護保険　請求内訳書

※本様式は遠軽地区３町専用です。　　平成　　年　　月分

区　　分	診察・検査費用			(実施項目の□に✓を記入)			小　計
被保険者番号	診療	初診料相当額(診療所/病院)	270	検査	尿中一般物質定性半定量検査	26	点数合計×10円
検査等実施日　年　月　日					単純撮影(アナログ)	60	
氏　名	検査	血液採取(静脈)	16		単純撮影(デジタル)	68	
		末梢血液一般検査	21		写真診断(胸部)	85	
		血液学的検査判断料	125		フィルム(大角)	11	
		血液化学検査(10項目以上)	121				
		生化学的検査(Ⅰ)判断料	144	点数合計		点	円
被保険者番号	診療	初診料相当額(診療所/病院)	270	検査	尿中一般物質定性半定量検査	26	点数合計×10円
検査等実施日　年　月　日					単純撮影(アナログ)	60	
氏　名	検査	血液採取(静脈)	16		単純撮影(デジタル)	68	
		末梢血液一般検査	21		写真診断(胸部)	85	
		血液学的検査判断料	125		フィルム(大角)	11	
		血液化学検査(10項目以上)	121				
		生化学的検査(Ⅰ)判断料	144	点数合計		点	円
被保険者番号	診療	初診料相当額(診療所/病院)	270	検査	尿中一般物質定性半定量検査	26	点数合計×10円
検査等実施日　年　月　日					単純撮影(アナログ)	60	
氏　名	検査	血液採取(静脈)	16		単純撮影(デジタル)	68	
		末梢血液一般検査	21		写真診断(胸部)	85	
		血液学的検査判断料	125		フィルム(大角)	11	
		血液化学検査(10項目以上)	121				
		生化学的検査(Ⅰ)判断料	144	点数合計		点	円
被保険者番号	診療	初診料相当額(診療所/病院)	270	検査	尿中一般物質定性半定量検査	26	点数合計×10円
検査等実施日　年　月　日					単純撮影(アナログ)	60	
氏　名	検査	血液採取(静脈)	16		単純撮影(デジタル)	68	
		末梢血液一般検査	21		写真診断(胸部)	85	
		血液学的検査判断料	125		フィルム(大角)	11	
		血液化学検査(10項目以上)	121				
		生化学的検査(Ⅰ)判断料	144	点数合計		点	円
消　費　税							円
合　計							円