

令和 年 月 日

上ノ国町長 工 藤 昇 様

住 所  
請求者  
氏 名 ㊟

### 介護保険主治医意見書作成料総括請求書

( 月分)

このことについて、介護保険主治医意見書作成料として次のとおり請求いたします。

記

1. 請求金額 円

2. 請求内訳

区 分 (単価)	取扱件数	算出金額	消費税率	請求金額
① 意見書作成料 (新規)	在 宅 5,000		1.1	
	施 設 4,000			
② 意見書作成料 (継続)	在 宅 4,000			
	施 設 3,000			
③ 診断検査費用	—			

振 込 先	
金融機関名	
店 名	
預金種別	普通・当座・その他
口座番号	
口座名義	