

訪問看護療養費領収書

領収書No.	患者番号	氏名
147	0003	医療 保険 様

請求期間		
平成27年9月1日	から	平成27年9月30日

発行日	負担割合	本・家	区分
平成27年9月16日	1割	高齢	後期

提供日						
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

保険適用 負担	保険負担分項目	単価	数量	金額(円)
	基本療養費 I (看護師等)	5,550	3	16,650
	管理療養費(1日目)	7,400	1	7,400
	管理療養費(2日目以降)	2,980	2	5,960
	難病等複数回訪問加算(2回)	4,500	1	4,500
	長時間訪問看護加算	5,200	1	5,200

備考

保険外 負担	保険外負担分項目	単価	数量	金額(円)	税	消費税等
		交通費	100	1	100	

	保険	保険外負担
明細合計額	3,970 円	100 円
(消費税額)		0 円
領収額合計	4,070 円	

訪看鳥訪問看護ステーション
東京都文京区本駒込1111-1111
03-1111-1111



訪看鳥 花子

領収印なき領収書は無効です。領収書は再発行いたしかねますので大切に保管してください。
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。