

様式2

介護保険 主治医意見書作成料請求書

平成・令和			年			月分
-------	--	--	---	--	--	----

保険者番号						
-------	--	--	--	--	--	--

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

請求医療機関	事業所番号								
	事業所名称								
	所在地	〒			-				
	電話番号								

作成依頼日	平成			年			月			日	依頼番号							保険者確認	※	
意見書作成日	平成			年			月			日	意見書送付日	平成			年			月		日

意見書作成料	種別	1.在宅	2.施設	1.新規	2.継続	金額						円
--------	----	------	------	------	------	----	--	--	--	--	--	---

診断・検査費用	内訳	点数	摘要											
	診断													
検査	胸部単純X線撮影													
	血液一般検査													
	血液化学検査													
	尿中一般物質定性・半定量検査													
	合計			点数合計 × 10円										円

請求額	意見書料								円
	診断・検査費用								円
	消費税								円
	合計								円

主治医意見書料は、在宅・施設別、新規・継続(更新・変更)申請別に以下の金額とする。

	在宅	施設
新規申請者	5,000円	4,000円
継続申請者	4,000円	3,000円

主治医が無く主訴もない者が要介護認定を行った場合、意見書を記載するのに必要な診察・検査について、初診料及び医師の判断に応じて行った検査等(以下のものに限る)に対し、診療報酬単価に基づき積算した額を請求することができる。

【医師の判断に基づき行う検査の範囲】

- ・胸部単純X線撮影
- ・血液一般検査
- ・血液化学検査
- ・尿中一般物質定性・半定量検査