

えがおDE看護

出力帳票サンプル集

～療養費請求書 千葉県指定様式～

- F-1 訪問看護療養費請求書（国保）
- F-2 訪問看護療養費請求書（後期高齢）
- F-3 訪問看護療養費請求総括票

※掲載資料は架空データによるサンプルです。



株式会社カーネル
☎06-6221-0033

その他のサンプル帳票
ダウンロードはこちら



<https://www.kernel1991.co.jp/sample-ledger-form/>

令和 08 年 06 月分 訪 問 看 護 療 養 費 請 求 書

訪問看護ステーション 〒260-0000 千葉市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F保 険 者
(別 記) 殿

の 所 在 地 及 び 名 称 カーネル訪問看護 (HP) ST

指定訪問看護事業者氏名 株式会社カーネル

電 話 番 号 043-245-0033

(印)

様
式
第
二下 記 の と お り 請 求 す る 。
令和 08 年 07 月 10 日
国民健康保険

保 険 者 番 号						県番号		ステーションコード					
1	2	4	0	0	8	1	2	0	2	5	0	9	1

点数 表別
6

法定外給付		
8	9	10

訪 問 看 護			件 数	日 数	金 額	負担金額	備 考
国 民 健 康 保 険 者	一 般	70歳以上 一般・低所得 8 割	請求 1				
			※決定				
		70歳以上 7 割	請求 3				
			※決定				
	被 保 険 者		請求 5	6	30	345,790	
			※決定				
		6 歳	請求 7				
			※決定				
	退 職 者	本 人	請求 9				
			※決定				
		被扶養者	請求 15				
			※決定				
	6 歳		請求 17				
			※決定				

区 分			件 数	日 数	金 額	負担金額	備 考
公 費 負 担 医 療	81	請求 0	2	8	91,160	0	
		※決定					
	85	請求 1	2	13	134,060	0	
		※決定					
	54	請求 2	1	5	54,160	3,000	
		※決定					
	83	請求 3	2	9	120,570	0	
		※決定					
		請求 4					
		※決定					

区 分	返 戻				増 減 金 額			
	件 数	日 数	金 額	負担金額	増	減	金 額	負担金額
※ 審 査 状 況								

※欄には記入しないで下さい。

※ 高額療養費	一般被保険者	件数		退 職 者	件数	
		金額	円		金額	円

令和 08 年 06 月分 訪 問 看 護 療 養 費 請 求 書

訪 問 看 護 ス テ ー シ ョ ン 〒260-0000 千葉市中央区淡路町1-6-9
ブライムスクエア25F
の 所 在 地 及 び 名 称 カーネル訪問看護(HP)ST

指定訪問看護事業者氏名 株式会社カーネル
電 話 番 号 043-245-0033

印

様
式
第
三

保 険 者
各広域連合 殿
下記のとおり請求する。
令和 08 年 07 月 10 日

後期高齢者医療広域連合 都道府県番号				県番号		ステーションコード						点数 表別	
3	9	1	2	1	2	0	2	5	0	9	1	1	6

後期高齢者医療

訪 問 看 護		件 数	日 数	金 額	負担金額	備 考
後 期 高 齢	九	請求 ⁹¹	2	11	116,900	
	割	※決定				
	七	請求 ⁹³	2	10	108,320	
	割	※決定				

公費負担医療

区 分		件 数	日 数	金 額	負担金額	備 考
公 費 負 担 医 療	54	請求 ⁰	3	18	188,220	
		※決定				
	81	請求 ⁰	1	5	54,160	
		※決定				
		請求 ⁰				
		※決定				
		請求 ⁰				
		※決定				
		請求 ⁰				
		※決定				
		請求 ⁰				
		※決定				

区 分	返 戻				増 減 金 額			
	件数	日数	金 額	負担金額	増	減	金額	負担金額
※ 審 査 状 況								

※欄には記入しないで下さい。

※高額療養費	件数	
	金額	円

ステーション
コード

0250911

訪問看護療養費総括票

所在地

〒260-0000
千葉市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F

名称

カーネル訪問看護(HP)ST

電話番号

043-245-0033

事業者名

株式会社カーネル

令和 08 年 06 月分

区 分		総 件 数	総 金 額	基本利用料
請求	後期高齢者医療	7	335,990	
	国 保	9	564,280	
	合 計	16	900,270	

※ 受付印

持 普 速 書

区 分		総 件 数	総 金 額	基本利用料
※ 審査状況	返 戻			
	増 点			
	減 点			
	誤 算			
※ 決 定				

※欄には記入しないで下さい。