

えがおDE看護

出力帳票サンプル集

～療養費請求書 国基準～

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書（社保）

※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

保 険 者
岐阜市 殿

保険者番号	岐阜県番号	ステーションコード
210013	21	0250911
訪問看護ステーション	カーネル訪問看護 (HP) ST	
の所在地及び名称	500-0000 岐阜市中央区淡路町1-6-9 プライムスクエア25F	
指定訪問看護事業者氏名	株式会社カーネル	

下記のとおり請求する。

令和 08 年 07 月 10 日

国民健康保険

		件 数	日 数	金 額	負担金額
一般被保険者 (70歳以上一般・低所得)	請求				
	※決定				
一般被保険者 (70歳以上 7 割)	請求				
	※決定				
一般被保険者	請求	6	32	358,530	
	※決定				
一般被保険者 (6 歳)	請求				
	※決定				

公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
54	請求	2	10	121,430	
	※決定				
80	請求	2	9	103,040	
	※決定				
81	請求	1	5	54,160	
	※決定				

※高額療養費	件数	
	金額	

備考 この用紙は、A列4番とすること。

令和 08 年 06 月分

訪問看護療養費請求書

保 険 者

岐阜市 殿

下記のとおり請求する。

令和 08 年 07 月 10 日

国民健康保険

		件 数	日 数	金 額	負担金額
一般被保険者 (70歳以上一般・低所得)	請求				
	※決定				
一般被保険者 (70歳以上 7 割)	請求				
	※決定				
一般被保険者	請求				
	※決定				
一般被保険者 (6 歳)	請求				
	※決定				

公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
85	請求	3	18	201,330	
	※決定				
	請求				
	※決定				
	請求				
	※決定				

保険者番号 210013 県番号 21 ステーションコード 0250911

訪問看護ステーション カーネル訪問看護 (HP) ST
の所在地及び名称 500-0000 岐阜市中央区淡路町1-6-9
指定訪問看護事業者氏名 プライムスクエア25F 株式会社カーネル

※高額療養費

件数
金額

備考 この用紙は、A列4番とすること。

令和 08 年 06 月分

訪問看護療養費請求書

保険者

各広域連合 殿

保険者番号

39210000

県番号

21

ステーションコード

0250911

下記のとおり請求する。

訪問看護ステーション

カーネル訪問看護(HP) ST

の所在地及び名称

500-0000 岐阜市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F

指定訪問看護事業者氏名

株式会社カーネル

令和 08 年 07 月 10 日

後期高齢者医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
後期高齢 一般・低所得	請求	2	7	82,580	円
	※決定				
後期高齢 7 割	請求				
	※決定				

公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
54	請求	1	5	54,160	
	※決定				
80	請求	1	5	54,160	
	※決定				
	請求				
	※決定				

※高額療養費

件数

金額

円

備考 1. この用紙は、A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

令和 08 年 06 月分

訪問看護療養費請求書

ステーションコード 0250911

保険者

別 記 殿

訪問看護ステーション

カーネル訪問看護 (HP) ST

の所在地及び名称 500-0000 岐阜市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F

下記のとおり請求します。

令和 08 年 07 月 10 日

指定訪問看護事業者氏名 株式会社カーネル

区 分			件 数	日 数	金 額	負 担 金 額
医療保険	医保 (70以上一般・低所得) と公費の併用					
	医保単独 (七〇以上一般・低所得)	01 (政)				
		02 (船) 職務上 職務外				
		03 (日)				
		04 (日特)				
		31~34(共) 下船3月 一般				
		06 (組)				
		63・72~75 (退)				
		小 計				
	医保 (70以上7割) と公費の併用					
	医保以上七割 医保単独 (七〇)	01 (政)				
		02 (船) 職務上 職務外				
		31~34(共) 下船3月 一般				
		06 (組)				
		63・72~75 (退)				
		小 計				
	医保本人と公費の併用					
	医保単独 (本人)	01 (政)	2	10	134,100	
		02 (船) 職務上 職務外				
		03 (日)				
		04 (日特)				
		31~34(共) 下船3月 一般				
		06 (組)				
		07 (自)				
		63・72~75 (退)				
		小 計	2	10	134,100	
	医保家族と公費の併用		5	28	344,200	
	医保単独 (家族)	01 (政)	1	16	210,210	
		02 (船)				
		03 (日)				
		04 (日特)				
		31~34 (共)				
		06 (組)				
		63・72~75 (退)				
		小 計	1	16	210,210	
	医保 (6歳) と公費の併用					
	医保単独 (六歳)	01 (政)				
		02 (船)				
		03 (日)				
		04 (日特)				
		31~34 (共)				
		06 (組)				
		63・72~75 (退)				
		小 計				
	① 合 計		8			

ステーションコード 0250911

区 分			件 数	日 数	金 額	控 除 額 (公費負担医療)
公費負担	公費と医保 の併用	12 (生保)				
		54	2		160,890	15,000
		80	1		98,680	
		81	2		137,730	
		85	2		107,790	
	公費と公費の併用	12 (生保)				
	公費単独	12 (生保)	1		56,120	
② 合 計		8				
総 件 数 ① + ②			16 件	請 求 金 額	1,249,720 円	

備 考