

えがおDE看護

出力帳票サンプル集

～療養費請求書 大阪府指定様式～

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）

※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（府内）

保険者

大阪市 殿

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

所在地 〒541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F
名称 カーネル訪問看護(HP)ST
開設者氏名 カーネル 三郎
電話番号 06-6221-0033

保 険 者 番 号						県番号		ステーションコード					看 護	6
2	7	4	0	0	1	2	7	0 2 5 0 9 1 1						

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	25	287,150	
	※決定				
一般被保険者 (6歳)	請求				
	※決定				
退職者 (本人)	請求				
	※決定				
退職者 (被扶養者)	請求				
	※決定				
退職者 (6歳)	請求				
	※決定				
合計	90	6	25	287,150	
※決定	90				

公費負担医療

		件数	日数	金額	負担金額
21	請求	2	10	108,320	
	※決定				
54	請求	1	3	42,090	
	※決定				
80	請求	1	4	45,580	
	※決定				

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額			金額	

注 ※印は記入しないでください。

令和 08 年 06 月分 訪問看護療養費請求書（府内）

〒541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F

保険者

大阪市 殿

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

訪問看護ステーション
所在地
名称
開設者氏名
電話番号
カーネル訪問看護(HP)ST
カーネル 三郎
06-6221-0033

保 険 者 番 号						県番号	ステーションコード	看 護	
2	7	4	0	0	1	2 7	0 2 5 0 9 1 1		6

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				
退職者 (本人)	請求				
	※決定				
退職者 (被扶養者)	請求				
	※決定				
退職者 (6歳)	請求				
	※決定				
合 計	90				
※ 決 定	90				

公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負 担 金 額
82	請求	1	4	45,580	
	※決定				
86	請求	1	4	45,580	
	※決定				
	請求				
	※決定				

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額			金額	

注 ※印は記入しないでください。

令和 08 年 06 月分

訪 問 看 護 療 養 費 請 求 書

大阪府後期高齢者医療広域連合 殿

所在地 〒541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
 プライムスクエア25F
 名称 カーネル訪問看護 (HP) ST
 開設者氏名 カーネル 三郎
 電話番号 06-6221-0033

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

保 険 者 番 号								県番号	ステーションコード	訪 問	6
3	9	2	7	0	0	0	4	2	7		
0 2 5 0 9 1 1											

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	5	18	236,620	
	※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
21	請求	1	1	24,890	
	※決定				
54	請求	3	13	145,320	
	※決定				
80	請求	1	4	45,580	
	※決定				

※高額療養費	件数	
	金額	

令和 08 年 06 月分

訪 問 看 護 療 養 費 請 求 書

大阪府後期高齢者医療広域連合 殿

所 在 地 〒541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
 プライムスクエア25F
 名 称 カーネル訪問看護 (HP) ST
 開 設 者 氏 名 カーネル 三郎
 電 話 番 号 06-6221-0033

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

保 険 者 番 号								県番号	ステーションコード	訪 問	6
3	9	2	7	0	0	0	4	2	7		
0 2 5 0 9 1 1											

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				
	※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
82	請求	1	4	45,580	
	※決定				
	請求				
	※決定				
	請求				
	※決定				

※高額療養費	件数	
	金額	