

えがおDE看護

出力帳票サンプル集

～療養費請求書 長崎県指定様式～

- 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 診療報酬等請求総括表

※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

保険者名	長崎市 市町村 国保組合						殿
コード	4	2	0	0	1	8	

都道府
県番号 42

ステーション
コード 0250911

下記のとおり請求します。

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

〒850-0000 長崎市中央区淡路町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

法制	給付割合		件 数	日 数	金 額	負担金額
国 保 (25)	70才以上 (一般・低所得) 80	請求(8)				
		※決定				
	70才以上 70	請求(0)				
		※決定				
	一般被保険者 70	請求(2)	7	35	403,250	
		※決定				
退 職 (67)	本 人 70	請求(2)				
		※決定				
	家 族 70	請求(6)				
		※決定				
	未就学児 80	請求(4)				
		※決定				

公費負担医療

			件 数	日 数	金 額	負担金額
原爆 19	国保原爆 00	請求(2)				
		※決定				
自立 支援 21	国保自立支援 00	請求(2)	1	6	62,740	5,000
		※決定				
特定 疾患 51	国保特定疾患 00	請求(2)				
		※決定				
難病 54	国保難病法 00	請求(2)	1	5	54,160	3,000
		※決定				
被爆 86	被爆体験者 00	請求(2)	2	10	108,320	
		※決定				
80	00	請求(2)	2	9	120,570	
		※決定				

※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

都道府県名	長崎県							殿
コード	3	9	4	2	0	0	0	5

下記のとおり請求します。

ステーションコード

0 2 5 0 9 1 1

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 〒850-0000 長崎市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F

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

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	11	116,900	
	※決定				
後期高齢 7割	請求	2	10	108,320	
	※決定				

公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
54	請求	3	18	188,220	5,000
	※決定				
86	請求	1	7	71,320	
	※決定				
	請求				
	※決定				

※高額医療費	件数	
	金額	円

備考 1. この要旨は、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 診療報酬等請求総括表

訪問看護
療養費

<訪問看護ステーション様用>

* 太枠内のみご記入ください。

ステーションコード

0

2

5

0

9

1

1

訪問看護ステーション
名 称 カーネル訪問看護(HP)ST

電話番号 (095)822-0033

請求書枚数

	国 保	後 期
県内分	1 枚	1 枚
県外分	3 枚	2 枚

明細書件数

国 保 合 計	10 件
後 期 合 計	6 件
総 合 計	16 件

* 請求書は、1保険者につき1冊にまとめて下さい。

* 明細書件数は、県外分も含めた件数を記入して下さい。

<長崎県国民健康保険団体連合会事務作業用>

事務処理	受付	補筆	点検	決定	確認

担当班番号

受付印

審査済印

明細書件数

	国 保	後 期
県内分	件	件
県外分	件	件

備考

OCR入力

長崎県国民健康保険団体連合会
H27.09版