

えがおDE看護

出力帳票サンプル集

～療養費請求書 長野県指定様式～

- 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の所在地及び名称・指定訪問看護事業者・電話番号
〒381-0000 長野市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F
カーネル訪問看護(HP)ST
026-226-0033
株式会社カーネル

保険者
(長野市) 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

保険者番号						県番号		ステーションコード*						
2	0	0	0	1	4	2	0	0	2	5	0	9	1	1

		件 数	日 数	金 額	負担金額
(25-8) 一般被保険者 (70歳以上一般・低所得)	請求				
	※決定				
(25-7) 一般被保険者 (70歳以上7割)	請求				
	※決定				
(25) 一般被保険者	請求	5	26	300,210	
	※決定				
(25-5) 一般被保険者 (6歳)	請求				
	※決定				
(67-3) 退職者 (本人)	請求				
	※決定				
(67-4) 退職者 (被扶養者)	請求				
	※決定				
(67-5) 退職者 (6歳)	請求				
	※決定				

公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
21	請求	1	6	62,740	
	※決定				
54	請求	1	5	54,160	3,000
	※決定				
	請求				
	※決定				
	請求				
	※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	円		金額	円

様式第二

注意 ※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

訪問看護ステーションの所在地及び名称・指定訪問看護事業者・電話番号

〒381-0000 長野市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F
カーネル訪問看護(HP)ST
026-226-0033
株式会社カーネル

(長野県) 広域連合 殿

下記のとおり請求する。
令和 08 年 07 月 10 日
後期高齢者医療制度

広域連合番号								県番号		ステーションコード						
3	9	2	0	0	0	0	1	2	0	0	2	5	0	9	1	1

		件数	日数	金額	負担金額
(39-9) 後期高齢 一般・低所得	請求	4	14	170,210	円
	※決定				
(39-7) 後期高齢 7割	請求	2	8	94,460	
	※決定				

公費負担医療

		件数	日数	金額	負担金額
54	請求	2	11	116,900	5,000
	※決定				
21	請求	1	1	24,890	2,000
	※決定				
	請求				
	※決定				
	請求				
	※決定				
	請求				
	※決定				

様式第三

注意 ※印の欄は、記入しないこと

※高額療養費	件数	
	金額	円

令和 08年 06月分 訪問看護療養費総括票

国民健康保険

保 険 者 名	件 数
1 長野市	5
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	

保 険 者 名	件 数
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
小 計	5
合 計	5

後期高齢者医療

広域連合名	件 数
1 長野県	6
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
小 計	6
合 計	6

各合計欄について
総括票が2枚以上にわたる場合は、1枚目の合計欄に総合計を記載してください。

特 別 療 養 費

資格証明証によるレセプト枚数を記載してください。なお、枚数は別掲とし、レセプトは本体と一緒に編綴しないでください。

保 険 者 数 ※

訪問看護ステーションの所在地、名称及び指定訪問看護事業者名

ステーションコード
0250911

〒381-0000 長野市中央区淡路町1-6-9
プライムスクエア25F
カーネル訪問看護 (HP) ST
株式会社カーネル

審査委員 検 印	
事務担当 者 検 印	