

[]

請求者一覧

No.	氏 名	種類	記入日	意見書作成料 (円)	指定医による診 断・検査料 (円)	消費税 (円)	合計 (円)
1			・ ・				
2			・ ・				
3			・ ・				
4			・ ・				
5			・ ・				
6			・ ・				
7			・ ・				
8			・ ・				
9			・ ・				
10			・ ・				
11			・ ・				
12			・ ・				
13			・ ・				
14			・ ・				
15			・ ・				

※ 1 単価

No.	種類	単価
1	在宅・新規	5,000円
2	在宅・継続	4,000円
3	施設・新規	4,000円
4	施設・継続	3,000円

※ 2 指定医による診断・検査料の請求がある場合のみ「別紙 2 請求明細書」を添付してください。