# 訪問看護療養費請求時の各種留意事項

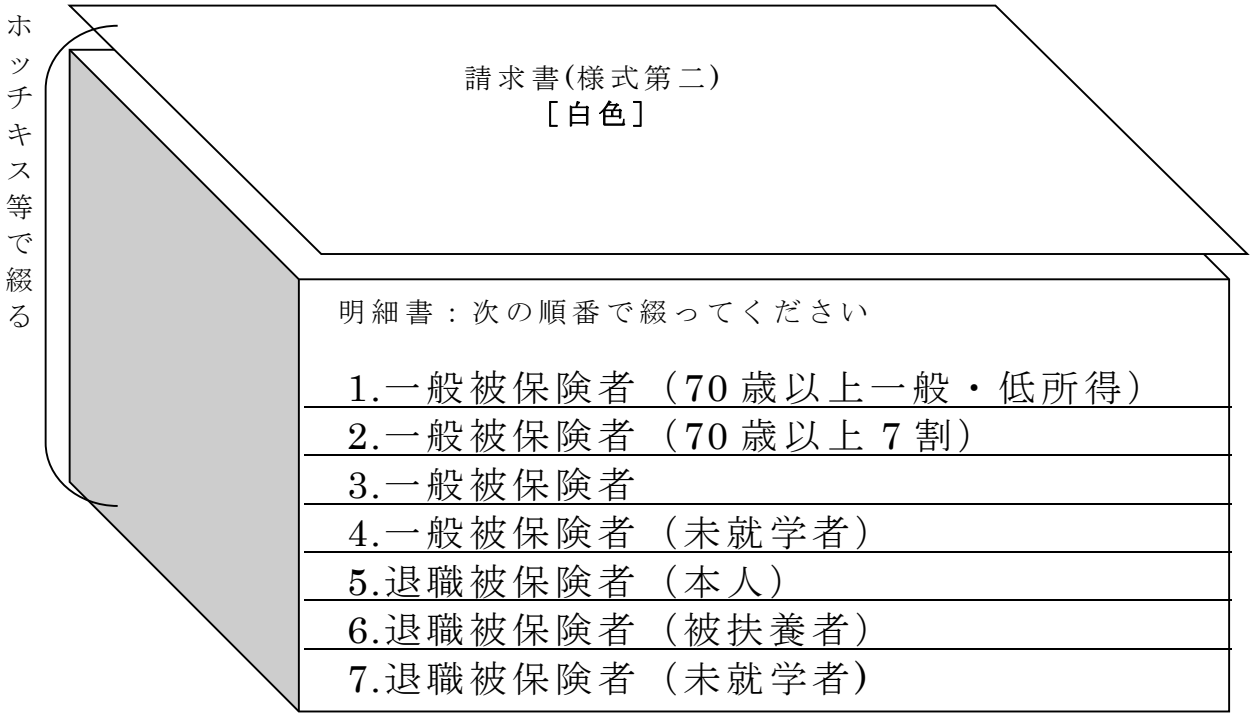
長野県国民健康保険団体連合会

標記につきまして、次の点についてご留意いただきますようお願いいたします。

## １．国民健康保険の訪問看護療養費請求について

「訪問看護療養費請求書…様式二」を使用し次のとおり請求ください。
請求書単位の綴り方は図①のとおりです。

【図①】

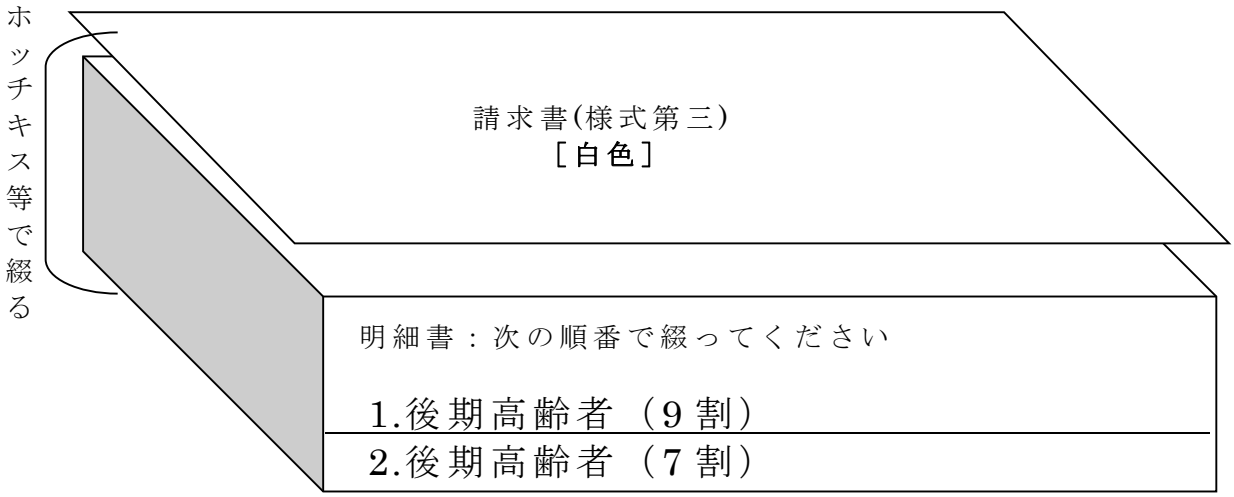



- 請求書は**市町村・国保組合**(保険者番号)ごとに作成してください。
- 請求書ごと（市町村・国保組合(保険者番号)ごと）にホッチキス等で綴ってください。

## ２．後期高齢者医療の訪問看護療養費請求について

・請求書は「訪問看護療養費請求書…様式三」を使用ください。
・請求書単位の綴り方は図②のとおりです。

【図②】



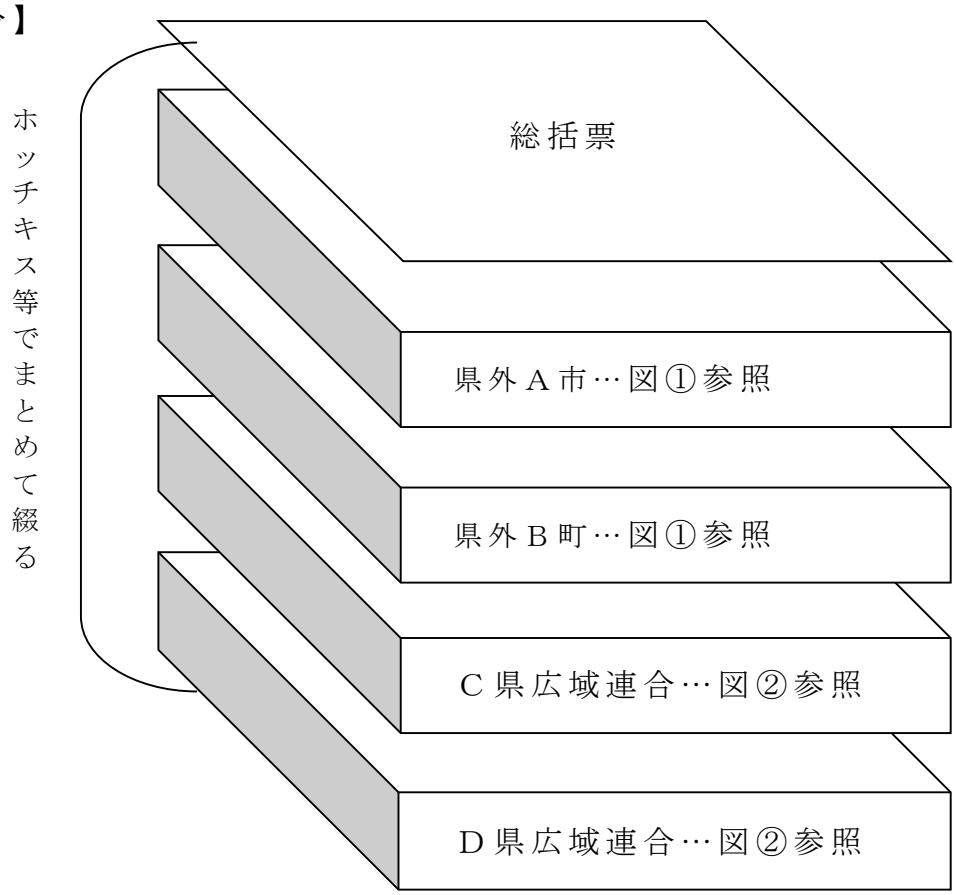

・ 請求書は**各都道府県**ごとに作成してください。
・ 請求書の「広域連合番号」欄には別紙「都道府県後期高齢者医療広域連合番号」を参照し、該当の都道府県の番号を記入ください。
また、「(　　) 広域連合 殿」欄には都道府県名を記入ください。

［長野県分の例］
レセプト単位では、市町村ごと異なる保険者番号となりますが、請求書は長野県の広域連合宛としてホッチキス等で綴り、長野県後期高齢者医療広域連合の番号「39200001」を記入します。

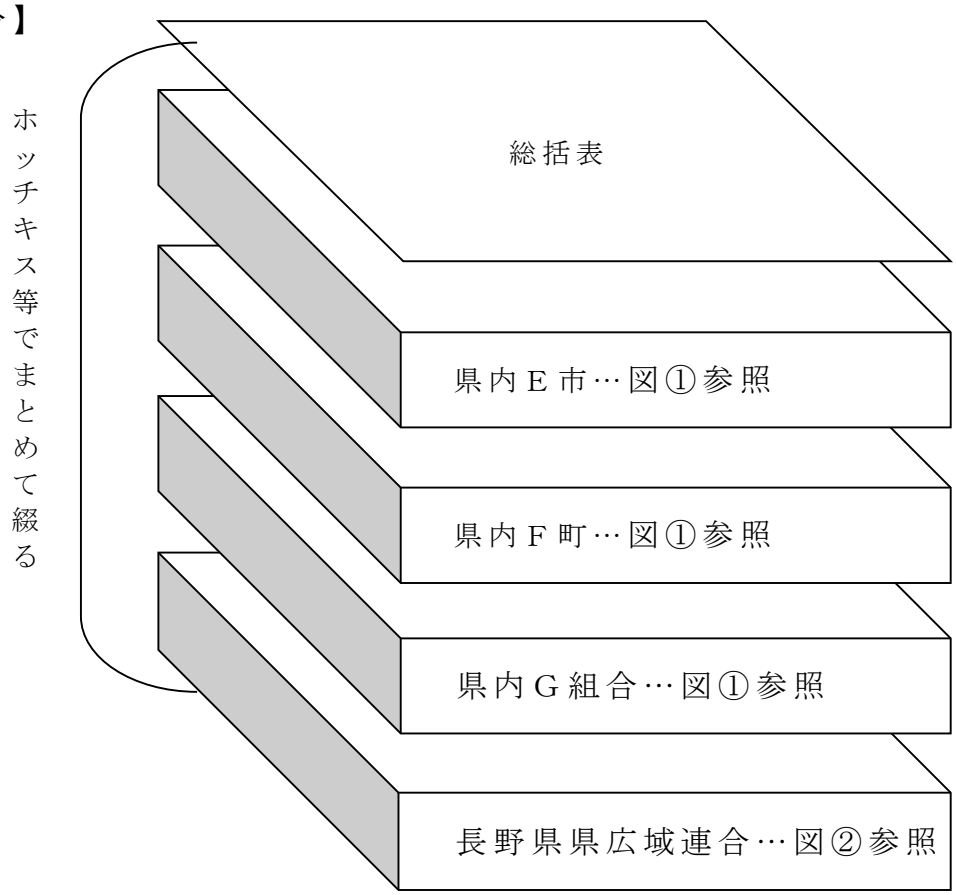
## ３．総括票の綴り方について

県外保険者分と県内保険者分に分けて綴ってください。

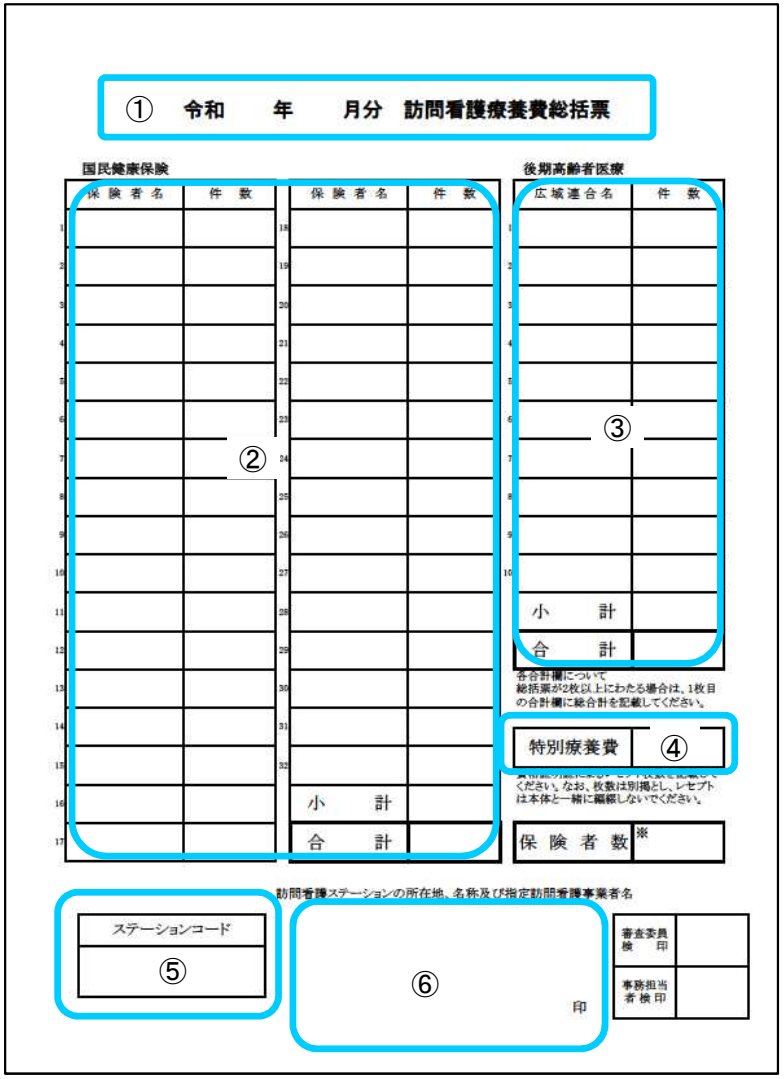
【県外分】




【県内分】



訪問看護療養費総括票




## ４．訪問看護療養費総括票の記載方法について

県外保険者分と県内保険者分に分けて作成ください。

① 訪問年月を記載ください。

② **国民健康保険分**の保険者名・件数を記入ください。

**【県外分 例】**

国民健康保険

| 保険者名 | 件　数 |
|---|---|
| A市 | 10 |
| B町 | 5 |
| | |

**【県内分 例】**

国民健康保険

| 保険者名 | 件　数 |
|---|---|
| E市 | 50 |
| F町 | 30 |
| G組合 | 10 |

③ **後期高齢者医療分**の広域連合名（都道府県名）・件数を記入ください。

**【県外分 例】**

後期高齢者医療

| 広域連合名 | 件　数 |
|---|---|
| C県 | 10 |
| D県 | 5 |
| | |

**【県内分 例】**

後期高齢者医療

| 広域連合名 | 件　数 |
|---|---|
| 長野県 | 50 |
| | |
| | |

④ 資格証明書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綴らないでください。

⑤ ステーションコードを記入ください。

⑥ 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を記載の上押印ください。