

国保診療報酬明細書等送付書

令和 年 月 日

長野県国民健康保険団体連合会 宛

下記の提出物を送付します。

**必ず記入をお願いします
(3カ所)**

機関番号

2	0								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

機関名等

FDと月遅れ紙請求の場合等は、
2カ所に○印が必要となります。

提出物の種類	請求形態 (該当に○印)	請求書以外 (該当に○印) (オンライン等請求の場合も添付願います)			
		取下げ 依頼書	再審査 申出書	症状詳記	
診療(調剤)報酬明細書	FD・CD・DVD・MO・紙レセプト				
福祉医療費明細書 (後日送付の場合は新たに送付書を添付願います)	FD・CD・DVD・MO・紙レセプト				
妊婦一般健康診査等受診票	紙受診票				
出産育児一時金	FD・CD・DVD・MO・紙受診票				
訪問看護療養費	紙レセプト	取下げ 依頼書			
介護給付費明細書等	FD・CD・DVD・MO 紙明細書・紙給付管理票	取下げ 依頼書	受領に 関する届	請求方法 変更届	症状詳記
<div data-bbox="587 1518 1455 1706" data-label="Text"> <p>すべての提出物に○印をお願いします</p> </div>					

※本送付書の作成方法について

- ・1機関につき1枚作成してください。
- ・記載に当たっては鉛筆ではなくボールペン等を使用してください。
- ・診療報酬等を電子媒体により請求される場合においては「光ディスク等送付書」が必要です。
- ・送付書の様式は本会ホームページ(<https://www.kokuho-nagano.or.jp/>)からダウンロードも可能です。

※送付時に「提出物の種類」を封筒に朱書きで記載ください。