

# 国保診療報酬明細書等送付書

長野県国民健康保険団体連合会 宛

平成 年 月 日 \*(必須)

下記の提出物を送付します。

医療機関番号

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

\*(必須)

医療機関名等

\_\_\_\_\_\*(必須)

提出物の種類	請求形態 (該当に○印)	添付物 (該当に○印)		
		(オンライン・伝送請求の場合もこれらの書類がある場合は、送付書の提出が必要です)		
診療(調剤)報酬明細書	FD ・ CD ・ MO ・ 紙レセプト <small>(FD・CD・MOでは、別途「光ディスク等送付書」が必要です)</small>	取下げ 依頼書	再審査 申出書	症状詳記等
福祉医療費明細書 <small>(医療等と別日に送付の場合は、新たに送付書を添付)</small>	FD ・ CD ・ MO ・ 紙レセプト			
妊婦・乳児一般健康診査受診票	受診票			
出産育児一時金	FD ・ CD ・ MO ・ 紙			
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 ・ MO 紙明細書 ・ 紙給付管理票	受領に 関する届	請求方法 変更届	症状詳記
(その他提出物)				

※本送付書の作成方法について

- 送付ごと1枚作成してください。  
(医科・歯科併設及び医科・訪問看護ステーション併設については、別々に作成願います。)
- 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。
- 送付書の様式は本会ホームページ(<http://kokuho-nagano.or.jp>)からダウンロードも可能です。