

記入例

介護保険主治医意見書作成一覧

医療機関名 市立とわだ病院

作成年月を記載してください。作成した月ごとに一覧を作成してください。

令和 ○ 年 ○ 月

番号	被保険者番号	被保険者氏名	作成日	新規種別	在宅種別	支払額
1	0000*****	十和田 太郎	1/1	新規・継続	在宅・施設	5,500
2				継続	在宅	施設
3						
4				新規・継続	在宅・施設	
5				新規・継続	在宅・施設	
6				新規・継続	在宅・施設	
7				新規・継続	在宅・施設	
8				新規・継続	在宅・施設	
9				新規・継続	在宅・施設	
10				新規・継続	在宅・施設	
11				新規・継続	在宅・施設	
12				新規・継続	在宅・施設	
13				新規・継続	在宅・施設	
14				新規・継続	在宅・施設	
15				新規・継続	在宅・施設	
16				新規・継続	在宅・施設	
17				新規・継続	在宅・施設	
18				新規・継続	在宅・施設	
19	小計として、各種別ごとに件数、金額を記載してください。				・施設	
20				新規・継続	在宅・施設	
小計	(新規・在宅 1 件)			1	件	5,500 円
小計	(新規・施設 件) (継続・在宅 件)				件	円
小計	(継続・施設 件)				件	円
合計				1	件	5,500 円

該当種別を○で囲んでください。

金額を記載してください。