

入力バッチ						
県番号	決済コード	点数区分	種別コード	係コード	No.	ラスト
45	6	6	1			

請求書 枚数 ⑭	明細書 枚数 ⑮	返戻 枚数 ⑯	⑰ 枚数 ⑱

訪

〔国保連合会提出〕

令和 年 月訪問看護療養費 母子・父子・寡婦・重度心身障害者医療総括票
(社保併用)

訪問看護ステーションコード	訪問看護ステーションの所在地及び名称 開設者氏名	〒 () TEL () ()
---------------	-----------------------------	---

区分	件数	点数	一部負担金
母子・父子等医療	入院		
	入院外		
	計		

担当者	入力年月日	担当者	担当者
	年 月 日		

宮崎県国民健康保険団体連合会

(注) 太線の枠内のみ訪問看護ステーションにおいて記入して下さい。