

令和 年 月 日

令和

年

月分

介護保険主治医意見書作成料請求明細書

請求医療機関名

No	被 保 険 者 名	被 保 険 者 番 号	意見書作成料		診 断 ・ 検 査 費 用 (主 訴 等 が な い 場 合)										合計金額 (a + i)	意見書作 成依頼日			意見書 記入日		
			種 別		金 額	診 察	検 査					小 計									
			1 施 設	2 在 宅			1 新 規	2 継 続	血液採取 (静脈)	末梢血液一 般＋血液学 的検査判断 料	血液化学検 査(10項目 以上)＋生 化学的検査 (Ⅰ)判断料		尿中一般物 質定性半定 量検査	胸部X線検 査 内訳:							
					a 円	b 円	c 円	d 円	e 円	f 円	g×10% 円	h 円	i 円								
1			1	2	1	2															
2			1	2	1	2															
3			1	2	1	2															
4			1	2	1	2															
5			1	2	1	2															
6			1	2	1	2															
7			1	2	1	2															
8			1	2	1	2															
9			1	2	1	2															
10			1	2	1	2															
合 計																					

(注) 記入欄が足りない場合は、別紙を追加してください。

診断・検査費用は、主訴、寝たきり等がない者の意見書を記載するのに必要な診察・検査について、初診料及び医師の判断に応じて行った検査等(以下のものに限る。)に対し、診療報酬単価に基づき積算した額を介護保険へ請求することができます。ただし、主訴等がある場合の意見書記載に必要な診察・検査等は医療保険にご請求ください。

意見書作成料

請求区分	施 設	在 宅
新 規	4,400円	5,500円
継 続	3,300円	4,400円

[点数合計×10円]

診 察	検 査
初診料	血液採取(静脈)
	末梢血液一般＋血液学的検査判断料
	血液化学検査(10項目以上)＋生化学的検査(Ⅰ)判断料
	尿中一般物質定性半定量検査
	胸部X線検査(単純撮影(アナログ)＋写真診断＋大角フィルム)
	胸部X線検査(単純撮影(デジタル)＋写真診断＋大角フィルム)
	胸部X線検査(単純撮影(デジタル)＋写真診断＋電子保存)