

平成 年 月分 訪問看護療養費請求総括票

後期高齢

受理

訪問看護ステーション	所在地	印	ステーションコード		
	名称		指定金融機関名	銀行店	
	事業者名		保険者数	県内	保険者
	県外	保険者			
種別		件数	日数	金額	摘要
後期高齢者医療					
公費(再掲)					

平成 年 月分 訪問看護療養費請求総括票

後期高齢

受理

訪問看護ステーション	所在地	印	ステーションコード		
	名称		指定金融機関名	銀行店	
	事業者名		保険者数	県内	保険者
	県外	保険者			
種別		件数	日数	金額	摘要
後期高齢者医療					
公費(再掲)					