医師意見書作成料請求書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求医療機関 | 医療機関名称代表者名　 | 印 |
| 所在地 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |
| 電話番号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 受給者番号(申請者番号) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）氏名 |  |
|  |
| 生年月日 | 1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 | 性別 | 1.男　2.女 |
|  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |

水戸市長様 令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成依頼日 | 令和 |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 | 意見書作成日 | 令和 |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 意見書作成料 | 種別 | １．在宅　２．施設 | １．新規　２．継続 | 金額 |  |  |  |  | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 診察・検査費用 | 内訳 | 点数 | 摘要 |
| 初診料 |  |  |  |  |  |
| 検査 | 胸部単純X線撮影 |  |  |  |  |  |
| 血液一般検査 |  |  |  |  |  |
| 血液化学検査 |  |  |  |  |  |
| 尿中一般物資定性・半定量検査 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  | 点数合計×１０円 |  |  |  |  |  | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | 意見書作成料 |  |  |  |  |  | 円 |
| 診断・検査費用 |  |  |  |  |  | 円 |
| 消費税 |  |  |  |  |  | 円 |
| 合計 |  |  |  |  |  | 円 |

医師意見書作成料は、在宅・施設別、新規・継続（更新・変更）申請別に以下の金額とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 在宅 | 施設 |
| 新規申請者 | ５，０００円 | ４，０００円 |
| 継続申請者 | ４，０００円 | ３，０００円 |

主治医がなく主訴もない者が障害程度区分認定を行った場合、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精算した額を請求することができる。

【医師の判断に基づき行う検査の範囲】

・胸部単純Ｘ線撮影　・血液一般検査　・血液化学検査　・尿中一般物質定性・半定量検査