

《記入例》

令和〇〇年〇月分 公害診療報酬請求書 [医療機関用]
(診療日数証明書料請求書)

区分	請求額		※決定額	
入院	〇〇 件	〇〇〇〇 円	件	円
入院外	〇〇	〇〇〇〇		
計	〇〇	〇〇〇〇		
診療日数 証明書料	〇〇 件	〇〇〇〇 円	件	円

上記のとおり請求する。

※診療日数証明書料は、
一件につき330円です。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

※毎月10日
までに必着で
お願いします。

医療機関コード 〇〇〇.〇〇〇.〇

所在地 名古屋市中区丸の内二丁目15番1号

公害医療機関

名称 社会医療法人三の丸会 丸の内病院

※請求者は通常取引で
使用する名称でかま
いませんが、登録時に
委任状が必要な場合
があります。

開設者の氏名又は名称 社会医療法人三の丸会
理事長 愛知 太郎

愛知県知事 殿

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

備考 この用紙は、日本産業規格A列4番黒刷りとする。

《記入例》

令和〇〇年〇月分

公害調剤報酬請求書(薬局用)

区 分	件 数	金 額
請 求 額	〇〇	〇〇〇〇 円
※決 定 額		円

上記のとおり請求する。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

※毎月10日までに
必着でお願いします。

※請求者は通常取引で使用する名称でかまいませんが、登録時に委任状が

医療機関コード

〇〇〇.〇〇〇.〇

公害医療機関

所在地 名古屋市中区丸の内二丁目 15番1号
名 称 株式会社 はなのき薬局丸の内店

開設者の氏名又は名称

代表取締役 愛知 太郎

愛知県知事 殿

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

《記入例》

令和〇〇年〇月分 公害訪問看護報酬請求書(訪問看護ステーション用)

区 分	請 求 額		※ 決 定 額	
	件	円	件	円
公害訪問 看護報酬	〇〇	〇〇〇〇		
診療日数 証明書料	〇〇	〇〇〇〇		

※診療日数証明書料は、
一件につき330円です。

上記のとおり請求する。

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

※毎月10日までに必着で
お願いします。

ステーションコード 〇〇〇.〇〇〇.〇

公害医療機関 { 所在地
名古屋市中区丸の内二丁目15番1号
社会医療法人三の丸会
あいち訪問看護ステーション

開設者の氏名又は名称
社会医療法人三の丸会
理事長 愛知 太郎

※請求者は通常取引で使用する
名称でかまいませんが、登録時
に委任状が必要な場合があります。

愛知県知事 殿

注意 ※印の欄は、記入しないこと。

備考 この用紙は、日本産業規格A列4番黒刷りとする。