

介護保険主治医意見書作成料請求書

令和 年 月 日

福島市長

債権者コード

--	--	--	--	--	--

住 所
医療機関名
代表者氏名
電 話

本件責任者：	(電 話)	—	—
本件担当者：	(電 話)	—	—

請求金額 _____ 円

請求件数内訳

在宅・新規	件	在宅・継続	件
施設・新規	件	施設・継続	件