

レセプト請求の方法

(指定訪問看護)

受給者証に記載のある公費負担者番号を用いて、レセプト請求してください。

◆自己負担額と公費負担者番号の種類

区分	患者の自己負担	公費負担者番号
非課税 世帯	指定訪問看護療養費の 1割 月限度額 8,000 円	(0歳～小学生) 90010513 (中学生) 92010511
課税 世帯	指定訪問看護療養費の 1割 月限度額 18,000 円	※小学校就学前児童の一部の受給者証には、公費負担者番号 91010512 も表示されていますが、本市医療費助成事業の場合、指定訪問看護では 91 は使用しません。

◆国公費との併用

国公費と併用する場合のレセプトの記載例については、北海道国民健康保険団体連合会または社会保険診療報酬支払基金北海道支部へお問い合わせください。

◆受給者証（見本）

《非課税世帯の方》

子初		子ども医療費受給者証	
公費負担者番号	90010513 *****	受給者番号	7000000
住所	北広島市中央4丁目2番地1		
氏名	北広島 花子		女
生年月日	平成26年4月2日		
有効期間	令和2年8月1日から 令和3年7月31日まで		
発行機関名及び印	北海道 北広島市長		
交付年月日	令和2年8月1日		

★受給者証をお送りいたします。
なお、裏面の注意事項をよくお読みください。

061-1121
北広島市中央4丁目2番地1
北広島 太郎 様

有効期間を必ずご確認ください。

【訪問看護：月の自己負担上限額は8,000円】

※加入している健康保険が変更になった場合、必ず変更手続きをしてください。

自己負担の限度額を必ずご確認ください。

《課税世帯の方》

発行機関名及び印	北海道 北広島市長
交付年月日	令和2年8月1日

【訪問看護：月の自己負担上限額は18,000円】

※加入している健康保険が変更になった場合、必ず変更手続きをしてください。

◆訪問看護療養費明細書（レセプト）（見本）

○ 訪問看護療養費明細書

都道府県番号 01 訪問看護ステーションコード 〇〇.〇〇〇〇.〇

6	1 社・国	3 後期	1 単独	2 本人	8 高齢一
訪問	2 公費	4 退職	2 2 併	4 六歳	0 高齢7
			3 3 併	6 家族	

公費負担者番号 90010513 公費負担医療の受給者番号 7000000

公費負担者番号 90010511 公費負担医療の受給者番号 7000000

訪問看護ステーションの住所及び名称

1 軽快 2 施設 3 医療機関 4 死亡

訪問終了の時刻

訪問看護療養費明細書（レセプト）に公費負担者番号と受給者番号を記載してください。