

令和 年 月分 公害訪問看護報酬請求書

〔訪問看護ステーション用〕

様式第五号

区 分	件 数	金 額
請 求 額		円
※決 定 額	※	円

(注) ※の欄は記入しないこと。

上記のとおり請求する。

令和 年 月 日

ステーションコード  
 公害医療機関 { 所在地  
 名 称  
 電 話

開設者の氏名又は名称

江 東 区 長 殿

切り離さないでください

審 査 録  
 (記入不要)

機 関 名 称			
所在地			
開 設 者 名	電話番号		
審査月	所	見	取 扱 印
/			
ステーションコード			

※この審査録は記入不要です。このまま切り離さずに、公害訪問看護報酬請求書と一緒に提出してください。