

レセプト用紙等送付依頼書（薬局用）

労働者災害補償保険薬剤費請求書・内訳書 } 用紙の郵送について
アフターケア委託費請求書・内訳書 }

用紙の送付依頼につきましては、恐れ入りますが返信用封筒に宛名を明記の上、切手を貼付して依頼してください。

※ 郵便料金の目安については、裏面を参照願います。また、郵便料金に変更がありましたら、郵券額・目安枚数も変更になりますのでご注意ください。

(依頼及び問い合わせ先)

〒650-0044

神戸市中央区東川崎町1丁目1番3号 神戸クリスタルタワー17階
兵庫労働局 労災補償課 医療係

TEL 078-367-9157 (医療係直通)

送付希望の薬局用レセプト用紙等

帳票種別	名 称	所要枚数
34729	労働者災害補償保険薬剤費請求書	枚
34730	薬剤費請求内訳書	枚
34731	薬剤費請求内訳書（傷病（補償）年金受給者用）	枚
37701	アフターケア委託費請求書（薬局用）	枚
37710	アフターケア委託費請求内訳書（薬局用）	枚
	合 計	枚

【申込者】 指定薬局番号 284

所 在 地

名 称 _____

レセプト等の送付をご希望の方は、下記の一覧表を参考に返信用封筒に宛名を明記の上、切手を貼付して依頼していただきますようお願いいたします。

※ 目安枚数とは、請求書と内訳書を合わせた枚数です

【労災薬剤費レセプト等】

封筒サイズ（縦×横×厚さ、重量）					
34cm×25cm×3cm かつ 1kg 以内			規格（34cm×25cm×3cm）を超えるもの		
重さ	料金	目安枚数	重さ	料金	目安枚数
100g まで	140 円	10 枚	100g まで	220 円	10 枚
150g まで	210 円	20 枚	150g まで	300 円	20 枚
250g まで	250 円	40 枚	250g まで	350 円	40 枚
500g まで	390 円	90 枚	500g まで	510 円	90 枚
1 kg まで	580 円	180 枚	1 kg まで	710 円	180 枚

(注意事項)

- 1 上記一覧表は、1 kg 以内の送料の目安料金です。
- 2 重さが同じでも、封筒サイズが規格を超える場合は料金が変わりますので注意してください。

(ゆうパック等)

ゆうパック 60サイズ（封筒の縦+横+幅） 810円
ゆうパック 80サイズ（封筒の縦+横+幅） 1,030円

※ レターパックでも可です。

郵便料金に変更がありましたら、郵券額・目安枚数も変更になりますのでご注意ください。