

レセプト用紙申込書（医療機関用）

FAX番号：099-227-4171

依頼日：令和 年 月 日

| | | | |
|--------|--------|------|--|
| 労災指定番号 | 医療機関名 | | |
| 所在地 | (〒 -) | | |
| 電話番号 | - - | 担当者名 | |

【申込用紙及び枚数】

※ 希望枚数をご記入ください。

| 種類 | 帳票種別 | 物品番号 (右下欄外に記載) | 希望枚数 | 備考 | |
|------------------------|---------|-------------------|-------|---------|----------------------------|
| 診療費請求書 | 34720 | 7230 | 枚 | 単票 | |
| 診療費請求内訳書 (単票) | 入院用 | 34721 | 7231 | 枚 | 単票 |
| | 入院外用 | 34722 | 7232 | 枚 | |
| | 入院用(傷) | 34723 | 7233 | 枚 | |
| | 入院外用(傷) | 34724 | 7234 | 枚 | |
| 診療費請求内訳書 (連続用紙) | 入院用 | 34721 | 7235 | 枚 | 連続用紙 (ミシン目でつな がったもの) |
| | 入院外用 | 34722 | 7236 | 枚 | |
| | 入院用(傷) | 34723 | 7237 | 枚 | |
| | 入院外用(傷) | 34724 | 7238 | 枚 | |
| 診療費請求内訳書 (コンピューター用) | 入院用 | 34721 | 7239 | 枚 | 連続用紙 (ミシン目でつな がったもの) |
| | 入院外用 | 34722 | 72220 | 枚 | |
| | 入院用(傷) | 34723 | 72221 | 枚 | |
| | 入院外用(傷) | 34724 | 72222 | 枚 | |
| アフターケア委託費請求書 | 34700 | 81201 | 枚 | 単票 | |
| アフターケア委託費請求内訳書 | 34702 | 81203 | 枚 | | |
| 二次健康診断等費用請求書 | 38700 | 72615 | 枚 | 単票 | |
| 二次健康診断等費用請求内訳書 | 38701 | 72620 | 枚 | 単票+3枚複写 | |

【受取方法】

郵送 ・ 来局

(いずれかを○で囲んでください。)

(郵送の場合)

- ・着払いとなりますので、下表の料金を参考にしてください。
(目安枚数は単票のみの場合ですので、連続用紙等の場合はご連絡ください。)
- ・在庫に限りがありますので、必要以上の請求はご遠慮ください。

(来局の場合)

- ・来局される日時
令和 年 月 日
午前 ・ 午後 時頃

着払料金表 (ゆうメール) ※ 目安枚数は単票のみの場合

| 目安枚数 | 重さ | 運賃 | 手数料 | 着払料金 |
|------|--------|-----|-----|-------------|
| 20枚 | 150g以内 | 180 | 26 | 206円 |
| 40枚 | 250g以内 | 215 | 26 | 241円 |
| 90枚 | 500g以内 | 310 | 26 | 336円 |
| 180枚 | 1kg以内 | 360 | 26 | 386円 |

〒892-0842
 鹿児島市東千石町14-10 天文館NNビル8階
 鹿児島労働局労働基準部労災補償課
 TEL. 099-216-8616
 FAX. 099-227-4171