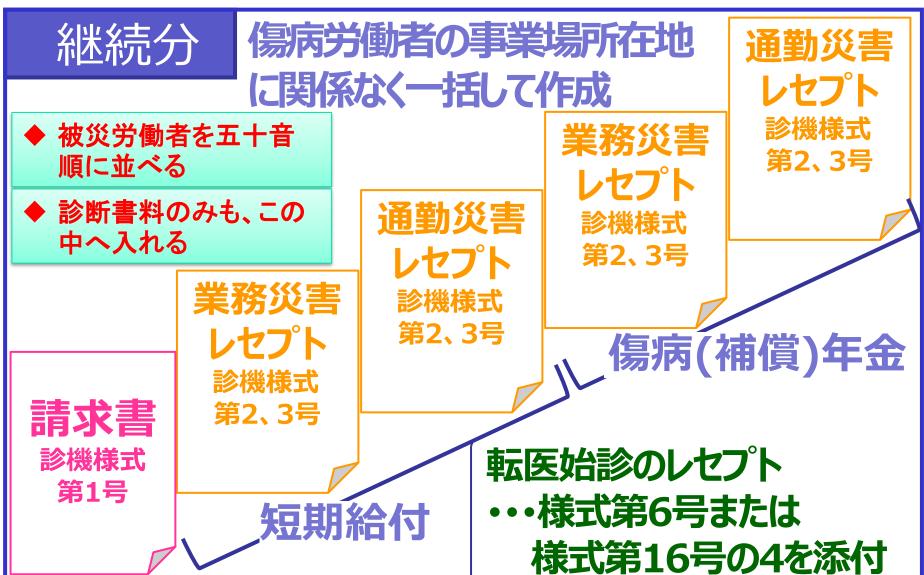
請求書・レセプトの編綴順序



請求書(様式1号)に記載する監督署の考え方

第四十四回 70億名美書報告 第四十四回 77 77 77 77 77 77 77	# 6 0 1 2 3 4 15 6 7 8 9 7 7 1 7 1 7 1 7 1 7 2 7 1 7 1 7 1 7 1 7
で 2 7 氏名 (株) (株) (株) (株) (株) (株) (株) (株)	※ 1805年 した

◆ 派遣事業は派遣元事業主(労働者の所属事業所)の監督署。派遣先の所在地ではありません。

							Ŧ	_	2
②の者については、④、②及 事業の名称	び脳に記載したとおりて	ある とを 8	明しむ。				電話(年 月	H ###
事業場の所在地			L				*		の所を
毎の名称・所在地 (注章) 1 労働者の所属事 直接所属する文店	表場の名称・所在地に 工事現場等を記載し	oいては、男 Cください。	衛名 直接	疾属するを	業場が一括	適用の取れ	電話(Wいを受けてい) る場合に、労f	- 6 数者が 2
上記により療養補償給付	大され、 又は複数事業労働者 準監督署長 殿	灰養給付た		付を請求	します。		電話(年 月	日にしてください
8 8 8		清求人の・	住 所 氏 名					(力
	支不 署 長 支 ・ 支 ・ 給給	周署長	課長	係長	係	決定年不支給	月日		(この欄は記入しない
	決定					0			

※継続事業で労働者の所属事業所が記載なし (事業主の所在地と同じ)の場合は事業主の 所在地の監督署。 有期事業(建設工事業などの場合)

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
00	0	00	60000	0 0 0
00	0	00	800000	000
00	0	00	9 0000 5 9 0000 8	000



継続事業 (製造業・小売業・サービス業 などの場合)

労働者の所属事業所の所在地の監督署

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
00	0	00	000000	0 0 0
00	0	00	90000	000
00	0	00	9 0000 6	000

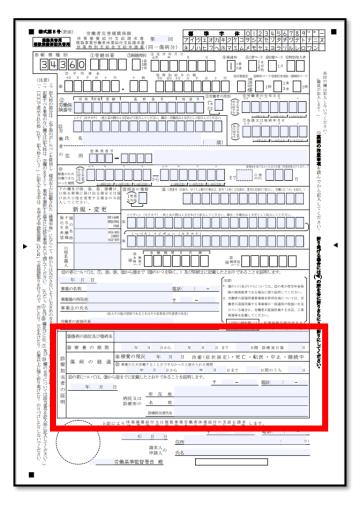
労災薬剤費の処方における注意事項

私病等の薬剤を含んで処方し、これを基に指定薬局が請求した労災薬剤費が国から査定減額されて支払われた場合、指定薬局は<u>処方箋を交付した指定医療機関等に査定減分について請求する</u>ことになります。(P24)

診療費請求権の時効

診療費の属する月の翌月の初日から起算して5年 (民法第166条第1項) (P24)

休業補償給付支給請求書の診療担当者の証明



- ●③療養のため労働することができなかったと認められる期間の証明は、受診期間と同じ期間。
- ●初診日より前や未来の期間 (診療していない期間)は証明 不可。
- ●医学的な理由により、診療していない期間の証明を行う場合は、 その理由を医師が余白に記入する。

事業所の名称、所在地が記載されていない 5号(16号-3)の受理

- ◆石綿関連疾病による請求の場合 〈遅発性疾病〉
- ・最終暴露事業所(<mark>最後</mark>に石綿を使っていたと思う事業所)を記入する。
- •事業所名や住所は分かる範囲で可能。
- ・番地が分からない場合は、区や町までを記入する。

●ホームページに掲載しています●

停生労働省

神奈川労働局

↑ ホーム

Google カスタム検索

ニュース&トピックス

各種法令・制度・手続き

事例・統計情報

窓口案内

★ 神奈川労働局 > 各種法令・制度・手続き > 労災保険関係 > 労災指定医療機関向け様式【労災補償課分室】

労災指定医療機関向け様式【労災補償課分 室】

注文用紙(病院用) ▶ Word ▶ PDF

注文用紙(薬局用) ▶ Word ▶ PDF

労災レセプトオンライン添付書類送付書 (病院用) ▶ Excel ▶ PDF

労災レセプトオンライン添付書類送付書(薬局用) ▶ Excel ▶ PDF

診療(薬剤)費請求書取消依頼書▶ Word ▶ PDF

レセプト取下げ願(一般) ▶ Word ▶ PDF

レセプト取下げ願(アフターケア)▶ Word ▶ PDF

回収同意書▶ Word ▶ PDF

