

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)

区 分	件 数	金 額
請 求 額		円
※ 決 定 額		円

上記のとおり請求する。

年 月 日

ステーションコード

公害医療機関 { 所在地  
名 称  
開 設 者 の 氏 名

印

荒 川 区 長 殿