■ 장기요양급여비용 청구 및 심사지급업무 처리기준 [별지 제9호서식] <개정 2020.2.10.>

복지용구 장기요양급여비용 청구명세서

청구 구분	[ ] 1. 원청구 [ ] 2. 추가청구 [ ] 3. 보완청구

기관기호			기관명칭			일련번호	
성 명			생년월일			장기요양 인정번호	
장기요양등급			보장기관번호			보장기관명칭	
수급자 구 분	일반[ ]	의료급여[ ]	본인부담 감경구분	일반 [ ]	국민기초[ ]	본인부담률	
				기타감경[ ]	의료급여[ ]		

당월급여개시일	총 급여일수	장기요양인정 유효기간

원청구내용 ※ 보완 · 추가 청구 시에만 기재합니다	접수번호	일련번호	불능사유코드

장기요양급여내용

일자		구입/대여	복지용구 표준코드		명칭	단가	일수(개수)	소계
시작	종료		제품코드	제조번호				

장기요양급여비용 총액		본인부담금		청구액	

특정내용	구분코드	기재내용

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]