■ 장기요양급여비용 청구 및 심사지급업무 처리기준 [별지 제20호서식] <개정 2020.2.10.>

장기요양급여비용(의료급여) 정산심사결정통보서

장기요양기관기호		명칭		담당자 전화번호		차수	

접수번호	일련번호	수급자 성명	생년월일	수급자 구분	보장기관기호	장기요양 인정번호	원청구 내용	등급	당월급여 개시일	총 급여 일수	청구총액	청구 본인부담금	청구액	본인부담 환급금 (B-E)	증 감 내 역		
								“	“	“	심결총액(A)	심결본인부담금(B)	심결청구액(C)	추가부담금(E-B)	사유	증액	비 고
							정산 내용	“	“	“	정산총액(D)	정산본인부담금(E)	정산청구액(F)	차감액(C-F)		감액	