

令和 年 月分 診療報酬請求書(医科)

保険者

(別記) 殿

保険医療機関の
所在地及び名称
電話番号
開設者氏名

下記のとおり請求する。

令和 年 月 日

保険者番号	県番号	医療機関コード
	3 1	

(E) 国民健康保険

			療養の給付				食事療養・生活療養				長
			件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額	
一般 (七〇歳以上)	請求	01 入院				円			円	円	
		02 入院外									
	※決定	03 入院									
		04 入院外									
一般 (七〇歳以上 七割)	請求	11 入院									
		12 入院外									
	※決定	13 入院									
		14 入院外									
一般 被保険者	請求	21 入院									
		22 入院外									
	※決定	23 入院									
		24 入院外									
一般 (六歳)	請求	31 入院									
		32 入院外									
	※決定	33 入院									
		34 入院外									
退職 (本人)	請求	41 入院									
		42 入院外									
	※決定	43 入院									
		44 入院外									
退職 (被扶養者)	請求	71 入院									
		72 入院外									
	※決定	73 入院									
		74 入院外									
退職 (六歳)	請求	81 入院									
		82 入院外									
	※決定	83 入院									
		84 入院外									

注 1 ※印の欄は記入しないこと。
 2 太枠欄のみ記入して下さい。
 3 「在医総管又は在総を算定したレセ」を上段に、「その他のレセ」を下段に、それぞれ該当する欄に記載して下さい。
 4 「高額長期疾病」の場合は、該当件数を記載して下さい。

⑧ 公費負担医療

		療養の給付				食事療養・生活療養			
		件数	診療実日数	点数	一部負担金	件数	回数	金額	標準負担額 (公費分)
請求	1 入院				円			円	円
	2 入院外								
※決定	3 入院								
	4 入院外								
請求	1 入院								
	2 入院外								
※決定	3 入院								
	4 入院外								
請求	1 入院								
	2 入院外								
※決定	3 入院								
	4 入院外								
請求	1 入院								
	2 入院外								
※決定	3 入院								
	4 入院外								
請求	1 入院								
	2 入院外								
※決定	3 入院								
	4 入院外								
請求	1 入院								
	2 入院外								
※決定	3 入院								
	4 入院外								

備考

※高額療養費	一般被保険者	件数		退職者	件数	
		金額	円		金額	円

注意 ※印の欄は記入しないこと。