

保険番号 支払区分 有効期間 00000000 ~ 99999999

法別番号 制度名
短縮制度名

保険公費種別区分 法別番号チェック区分
公費主保区分 検証番号チェック区分
限定保険番号1 受給者検証番号チェック区分
2 条件-年齢開始 点数単価
3 年齢終了 レセプト請求
レセプト負担金額
レセプト記載

本人 家族 低所得 低年金

外来-負担区分	<input type="text"/>	入院-負担区分	<input type="text"/>
回-負担割合	<input type="text"/>	回-負担割合	<input type="text"/>
回-固定額	<input type="text"/>	回-固定額	<input type="text"/>
回-上限額	<input type="text"/>	回-上限額	<input type="text"/>
日-上限額	<input type="text"/>	日-上限額	<input type="text"/>
日-上限回数	<input type="text"/>	日-上限回数	<input type="text"/>
月-院内-上限額	<input type="text"/>	月-上限額	<input type="text"/>
月-院外-上限額	<input type="text"/>	月-上限回数	<input type="text"/>
月-上限回数	<input type="text"/>	日-食事助成額	<input type="text"/>
薬剤負担区分	<input type="text"/>	食事療養費	<input type="text"/>

