

ひとり親家庭等医療費請求書 (医療機関用)

平成24年 3月 分下記のとおり請求する
平成24年 4月13日

医療機関コード

1234567

弟子屈町 (川上郡) 長 様

医療機関等の 所在地及び名称 東京都文京区本駒込9-99-9
医療法人 オルカ医院
開設者氏名 オルカ
Tel 00-1234-5678

印

※記載要領裏面

区分	保険給付	件数	診療報酬請求総点数 (レセプトの総点数) 及び限度額等		一部負担金	請求事務手数料	区分	件数	診療報酬請求総点数 (レセプトの総点数) 及び限度額等		一部負担金
			点	円					点	円	
請求	㊦ 7割						※決定				
	㊦ 8割										
	㊦ 限度額	2	235,254	円	1,160	420					
	㊦ 長期高額結・精										

(内 訳 書)

診療年月	受給者番号 患者氏名	入院外来 区分	診療報酬請求総点数 (レセプトの総点数) 及び限度額			㊦ 請求金額	一部負担金	備考
			㊦ 7割 点	㊦ 8割 点	㊦ 限度額 円			
24年3月	北海道 テスト2	㊦ 外			83,188	円	㊦ 初・課 580	
24年3月	北海道 テスト2	㊦ 外			152,066	円	㊦ 初・課 580	
年月		入・外					結・精 初・課	
年月		入・外					結・精 初・課	
年月		入・外					結・精 初・課	
年月		入・外					結・精 初・課	
年月		入・外					結・精 初・課	
年月		入・外					結・精 初・課	
年月		入・外					結・精 初・課	
小 計		件数						
		点数及び金額						