

郡山市長 様

電話番号

印

1 医科 2 歯科 3 調剤 4 その他

月分の重度心身障害者医療費一部負担金の支払について報告します。

件

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

重度心身障害者医療費一部負担金支払報告明細書

02

		医療機関コード								医療機関名												診療科目		報告年月				

1

テーク区分	受給資格者証番号							氏名		生年月日				保種別	保険者番号							診療年月				診療科		入外
保険診療合計点数								受領金額				公費負担		診療実日数				備考										
								点				円																

2

テーク区分	受給資格者証番号							氏名		生年月日				保種別	保険者番号							診療年月				診療科		入外
保険診療合計点数								受領金額				公費負担		診療実日数				備考										
								点				円																

3

テーク区分	受給資格者証番号							氏名		生年月日				保種別	保険者番号							診療年月				診療科		入外
保険診療合計点数								受領金額				公費負担		診療実日数				備考										
								点				円																

4

テーク区分	受給資格者証番号							氏名		生年月日				保種別	保険者番号							診療年月				診療科		入外
保険診療合計点数								受領金額				公費負担		診療実日数				備考										
								点				円																

5

テーク区分	受給資格者証番号							氏名		生年月日				保種別	保険者番号							診療年月				診療科		入外
保険診療合計点数								受領金額				公費負担		診療実日数				備考										
								点				円																

<記載>コード

- ①保種別：国保＝1 協会＝2 組合＝3 船員＝4 国組＝5 共済＝6 後期高齢＝7 その他＝8

②診療科：内科＝01 小児科＝02 外科＝03 小児外科＝04 脳外科＝05 皮膚科＝06 泌尿器科＝07 整形外科＝08 眼科＝09 耳鼻咽喉科＝10 産婦人科＝11 精神科＝12 放射線科＝13 リハビリ科＝14 心療内科＝15 呼吸器科＝16 消化器科＝17 神経内科＝18 循環器科＝19 血液内科＝20 形成外科＝21 心臓血管外科＝22 リウマチ科＝23 糖尿病科＝24 透析科＝25 その他＝26

③入外：入院＝1 入院外＝2

④公費負担：自立支援医療＝1 その他の公費負担医療＝2 特定疾病＝3 特定疾病(付加給付)＝4 高額療養費の現物給付＝5 法人税法施行による減額＝6

⑤テーク区分：読み飛ばし＝9

⑥元号：明治＝1 大正＝2 昭和＝3 平成＝4
- 手書き文字
見本

重度心身障害者医療費一部負担金支払報告明細書

第4号様式の3(その2)(第5条の2関係)

医療機関
コード

医療機関名

診療科目

報告年月

03

1	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												
2	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												
3	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												
4	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												
5	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												
6	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												
7	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												
8	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												
9	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												
10	テ-タ区分	氏名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備考
	受給資格者証番号												

<記載>コード

①保種別：国保＝1 協会＝2 組合＝3 船員＝4 国組＝5 共済＝6 後期高齢＝7 その他＝8

②診療科：内科＝01 小児科＝02 外科＝03 小児外科＝04 脳外科＝05 皮膚科＝06 泌尿器科＝07 整形外科＝08 眼科＝09 耳鼻咽喉科＝10 産婦人科＝11 精神科＝12 放射線科＝13 リハビリ科＝14 心療内科＝15 呼吸器科＝16 消化器科＝17 神経内科＝18 循環器科＝19 血液内科＝20 形成外科＝21 心臓血管外科＝22 リウマチ科＝23 糖尿病科＝24 透析科＝25 その他＝26

③入外：入院＝1 入院外＝2

④公費負担：自立支援医療＝1 その他の公費負担医療＝2 特定疾病＝3 特定疾病(付加給付)＝4 高額療養費の現物給付＝5 法人税法施行による減額＝6

⑤テ-タ区分：読み飛ばし＝9

⑥元号：明治＝1 大正＝2 昭和＝3 平成＝4

手書き文字
見本

重度心身障害者医療費一部負担金支払報告明細書

第4号様式の3(その2)(第5条の2関係)

医療機関
コード070311111
9桁

医療機関名〇〇 病院

診療科目1
1桁

報告年月42811
5桁

03

1	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												
	1234	郡山 太郎	3110401	1	12345678	42810	05	1	9999	000009999	3	01	
2	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												
	7桁		7桁	1桁	8桁	5桁	2桁	1桁	9桁	9桁	1桁	2桁	
3	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												
4	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												
5	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												
6	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												
7	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												
8	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												
9	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												
10	テ-タ区分	氏 名	生年月日	保種別	保険者番号	診療年月	診療科	入外	保険診療合計点数	受領金額	公費負担	診療実日数	備 考
	受給資格者証番号												

<記載>コード

- ①保種別 : 国保=1 協会=2 組合=3 船員=4 国組=5 共済=6 後期高齢=7 その他=8
②診療科 : 内科=01 小児科=02 外科=03 小児外科=04 脳外科=05 皮膚科=06 泌尿器科=07 整形外科=08 眼科=09 耳鼻咽喉科=10 産婦人科=11 精神科=12 放射線科=13 リハビリ科=14 心療内科=15 呼吸器科=16
消化器科=17 神経内科=18 循環器科=19 血液内科=20 形成外科=21 心臓血管外科=22 リウマチ科=23 糖尿病科=24 透析科=25 その他=26
③入外 : 入院=1 入院外=2
④公費負担: 自立支援医療=1 その他の公費負担医療=2 特定疾病=3 特定疾病(付加給付)=4 高額療養費の現物給付=5 法人税法施行による減額=6
⑤テ-タ区分: 読み飛ばし=9
⑥元号 : 明治=1 大正=2 昭和=3 平成=4
- 手書き文字
見 本

フォント : OCRB
文字サイズ: 12pt

