



平成24年 3月分

## 診療報酬請求書兼総括表

市町村長 国保組合理事長 様

下記のとおり請求する。

仕区分	点数表区分		
	1		

医療機関コード	診療科コード
1234567	

保険医療機関の 所在地及び名称	〒123-4567 東京都文京区本駒込9-99-9
開設者氏名	医療法人 オルカ医院
電話番号	00-1234-5678

印

区分	療養の給付					診療 実日数	食事療養・生活療養		
	件数	点数	一部負担金	(他)	(長)		件数	金額	標準負担額
一般 (70歳以上)	入								
	外								
一般・退職 (被保険者)	入								
	外	1	338						
合計	入								
	外	1	338						

※ 各制度公費を含み集計してください。

区分	件数	点数
一部負担金 減免・猶予 (再掲)	入	
	外	
特別療養費 (資)		

受付印
-----

## 記載上の留意事項

- 太線枠内のみ記入してください。
- (他) 欄→京都府管内の保険者で、他県公費分については、(他) 欄へ件数を記載し、レセプトは総括表の下へ綴じてください。
- (長) 欄→長期高額療養のレセプトには、「特記事項」欄に長と記載し、(長) 欄へ件数を記載してください。
- 特別療養費 (資) 欄→レセプト上部余白に「特別療養費」と朱記し、上記集計には含まず件数・点数を記載し、総括表の下に綴じてください。
- 過誤返戻付箋添付レセプト・再審査依頼付箋添付レセプトについては、制度区分関係なく総括表の下に綴じてください。（電子請求されていない機関）
- 「一部負担金」欄→レセプトの「療養の給付」欄の「保険欄」にかかる一部負担金額の項の合計を記載してください。  
（「療養の給付」欄の「公費①」「公費②」にかかる一部負担金額は、集計する必要ありません。）
- レセプトの綴じ方は、各制度（70歳以上・被保険者）ごとの保険者番号順にご提出ください。