

平成18年11月分 診療報酬請求書(医科)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|-------|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 保 険 者 番 号 | | | | 県 番 号 | | 医 療 機 関 コ ー ド | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 3 | 7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

| | | 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 |
| 老 人 保 健 | 9 割 | 請 入 院 | | | 円 | | | 円 | 円 |
| | | 求 入 院 外 | | | | | | | |
| | | ※ 入 院 | | | | | | | |
| | | 決 入 院 外 | | | | | | | |
| | 7 割 | 請 入 院 | | | | | | | |
| | | 求 入 院 外 | 1 | 1 | 322 | | | | |
| | | ※ 入 院 | | | | | | | |
| | | 決 入 院 外 | | | | | | | |

| | | 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) |
| 公 費 負 担 医 療 | 請 入 院 | | | | 円 | | | 円 | 円 |
| | | 求 入 院 外 | | | | | | | |
| | ※ 入 院 | | | | | | | | |
| | | 決 入 院 外 | | | | | | | |
| | 請 入 院 | | | | | | | | |
| | | 求 入 院 外 | | | | | | | |
| | ※ 入 院 | | | | | | | | |
| | | 決 入 院 外 | | | | | | | |
| | 請 入 院 | | | | | | | | |
| | | 求 入 院 外 | | | | | | | |
| | ※ 入 院 | | | | | | | | |
| | | 決 入 院 外 | | | | | | | |
| | 請 入 院 | | | | | | | | |
| | | 求 入 院 外 | | | | | | | |
| | ※ 入 院 | | | | | | | | |
| | | 決 入 院 外 | | | | | | | |
| | 請 入 院 | | | | | | | | |
| | | 求 入 院 外 | | | | | | | |
| | ※ 入 院 | | | | | | | | |
| | | 決 入 院 外 | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--------|--------|----|---|-----|----|---|
| ※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 1. ※印の欄は記入しないこと。
 2. 平成18年9月診療分以前の明細書のうち国保(70歳以上)、退職者(70歳以上)、老人保健の8割分は7割分欄に集計して下さい。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。