

診療報酬請求書（医科・歯科）

医療機関  
コード 1 2 3 4 5 6 7

公費負担医療

			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)
更生	請求	入 院	1	1	2,005	1,730円			円	円
		入院外	1	1	270	270	/	/	/	/
15	※決定	入 院					/	/	/	/
		入院外					/	/	/	/
	請求	入 院					/	/	/	/
		入院外					/	/	/	/
	※決定	入 院					/	/	/	/
		入院外					/	/	/	/

備 考

※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 ※印の欄は記入しないこと。