

国保の患者様で、41（41歳）と51（患者負担無）の併用のレセプトで北海道国保連合会より電話にて記載要領の指導がありました。

市町村		老人受	
公負①	5 1 0 1 6 0 1 2	公受①	9 4 [REDACTED]
公負②	4 1 0 1 0 2 5 7	公受②	[REDACTED]

・日せで出力したレセプト →

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額 円
①	6,276		
②	3,747		
③	2,529		2,529



・国保連合会より指導のあつたレセプトの記載要領 →

療養の給付	請求点	※決定点	一部負担金額 円
①	6,276		
②	3,747		
③	6,276		(2,529) 6,276

別添資料の1810-2の109-2に該当します。

事務連絡  
平成17年10月6日

各保険医療機関等 様

北海道国民健康保険団体連



特定疾患治療研究事業(道単独事業)の見直しについて

平素、本会の事業運営につきましては格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件について北海道では平成17年10月1日からウイルス性肝炎及び橋本病について、これまでの特定疾患治療研究事業として終了し、新たな対策を実施することとなりました。

つきましては、新たな対策事業の概要及びレセプトの記載例について、別紙のとおり取りまとめたので請求事務にあたってご留意願いますようお願いいたします。

別紙

特定疾患治療研究事業（道単独事業）の見直しにかかる概要について

北海道では、平成17年10月1日から、ウイルス性肝炎及び橋本病については、これまでの特定疾患治療研究事業としては終了し、新たな対策を実施することになりました。  
 なお、現在、受給者証をお持ちの患者さんのうち、市町村民税非課税世帯の方については、3カ年の経過措置を設けております。

【現行】

公費負担者番号	受給者番号の頭2桁	事業名
51016020	01 ~ 45	国庫補助事業
51016012（自己負担なし）		
51016020	71 ~ 88	道単独事業
51016012（自己負担なし）		
51017010（自己負担なし）	99	国庫補助事業

【改定後追加分】

公費負担者番号	受給者番号の頭2桁	事業名
51016020	91・92	道単独事業 （ウイルス性肝炎）
51016012 （自己負担なし）		
51016020	93	道単独事業 （橋本病）
51016012 （自己負担なし）		
51016012 （自己負担なし）	94	道単独事業 経過措置（ウイルス性肝炎）
51016012 （自己負担なし）	95	道単独事業 経過措置（橋本病）

【 現行 】

特定疾患治療研究事業（道単独事業）	
①-1 難治性肝炎（ウイルス性肝炎）	合計 7 疾患
② 橋本病	
①-2 難治性肝炎（自己免疫性肝炎等）	
③ ステロイドホルモン産生異常症	
④ 下垂体機能障害	
⑤ シェーグレン症候群	
⑥ 突発性難聴	
⑦ 溶血性貧血	

見直し



【 見直し 】

新たな肝炎・橋本病対策を創設	
①-1 難治性肝炎（ウイルス性肝炎）	合計 6 疾患
② 橋本病	

継続



治療研究事業として継続	
①-2 難治性肝炎（自己免疫性肝炎等）	合計 6 疾患
③~⑦	

### 1 対象となる医療費

医科・歯科・調剤が対象となります。  
(食事療養費・柔整・はり灸・訪問看護は対象外)

### 2 自己負担限度額 (月額)

入院：40,200円 外来：12,000円 (医療機関ごと)

※ ただし、世帯の生計中心者が市町村民税非課税の場合は自己負担 (標準負担額は除く) はありません。

※ 院外処方による調剤分については、自己負担はありません。

### 3 経過措置

有効期間が平成17年9月30日までの、難治性肝炎 (ウイルス性肝炎) や橋本病の特定疾患受給者証をお持ちの患者さんのうち、世帯の生計中心者が市町村民税非課税の方については、3ヵ年を限度に、健康保険の自己負担分を公費負担します。

ただし、対象経費は、新制度と同様のものに限りします。

### 4 公費負担者番号と受給者番号

現行の特定疾患治療研究事業と同様、新制度でも世帯の生計中心者の市町村民税が「課税」か「非課」により付番しております。

よって、同一傷病名であっても「51016012」と「51016020」が混在することになります。

また、新制度では、新たに受給者番号の先頭2桁に91～95を新設し制度の区分けを行っております。

### 5 老人保健との併用 (前期高齢者も同様)

新制度では、老人保健で課税区分一般の自己負担限度額と同額に設定されたため、市町村民税課税の方で老人保健と併用の場合は、公費負担は発生しません。

しかし、新制度の取扱いについても現行の特定疾患治療研究事業と同様、公費負担が発生しない場合についてもレセプトには、「公費負担者番号」及び「受給者番号」の記載は必要となります。

### 6 老人医療 (道老・マル老) との併用

新制度での老人医療 (道老・マル老) との併用については、老人保健と同様に同額の金額に自己負担限度額が設定されましたが、レセプトの記載は現行どおりで変更はありません。

### 7 その他公費との併用

現行の特定疾患制度を準用するため変更はありません。

### 8 レセプト記載例

別添資料を参照ください。

診療報酬明細書 (医科入院外)

提出先  
1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

平成 年 月分 01

1	① 社・国	3 老人	1 単独	② 本外	8 高外9
医	2 公費	4 退職	② 2 併	4 三外	0 高外8
科			3 3 併	6 家外	

市 町 村							老人医療 の受給者 番 号						
番 号							公費負担 医療の受 給者番号①	9	2	0	0	0	0
公 担 号	5	1	0	1	6	0	公費負担 医療の受 給者番号②						
公 担 号													

保険者 番号						給付 割合	1098 7 ( )
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号							

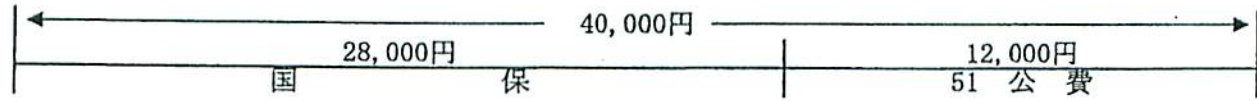
区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特 記 事 項
氏 名	1 男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 生								
職務上の事由	1 職務上 2 下給後3月以内 3 通勤災害								

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名 称

【非課税世帯】

傷 病 名	(1)	診 療 開 始 日	(1)	年	月	日	転	治療	死亡	中止	診 療 実 日 数	保 険 公 費 ①	日
	(2)		(2)	年	月	日					公 費 ②	日	
	(3)		(3)	年	月	日						日	

自己負担限度額 0円



国 保	4,000点×10円×7割	=	28,000 円
5 1 公費	4,000点×10円×3割	=	12,000 円
患者負担		=	0 円

保 険 の 給 付	請 求 点 数	決 定 点 数	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円	減額 割(円)免除・支払猶予	※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数	※ 公費負担点数
	4,000							
	4,000							

診療報酬明細書提出先  
(医科入院外) 1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	② 本外	8 高外9
医	科	2 公費	4 退職	③ 2併	4 三外
				3 3併	6 家外
					0 高外8

平成 年 月分 01

市 町 村																						
番号																						
公費負担者番号①	5	1	0	1	6	0	1	2														
公費負担者番号②																						

保険者番号																							
給付割合																							

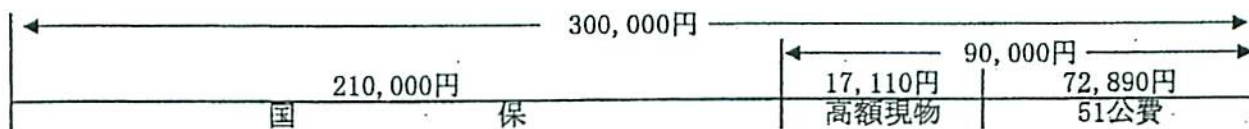
被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号

区分	精神	結核	特例	老人	重点	疫	複	複	特記事項
氏名									
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害						

保険医療機関の所在地及び名称

【非課税世帯】

傷病名	(1) (2) (3) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">自己負担限度額 0円</div>	診療開始日	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転院	治療	死亡	中止	診療日数	保険日
-----	--	-------	-------------------------------------	----	----	----	----	------	-----



国 保	30,000点 × 10円 × 7割	=	210,000 円
高額現物	30,000点 × 10円 × 3割 - 72,890円	=	17,110 円
51公費	72,300円 + (300,000円 - 241,000円) × 1%	=	72,890 円
患者負担		=	0 円

保険の給付	請求点	決定点	業利一部負担金 円	一部負担金額 円
	30,000		年	減額 割(円)免除・支払額予
公費①	30,000			
公費②				

※ 高額療養費 円    ※ 公費負担点数    ※ 公費負担点数

診療報酬明細書 提出先  
(医科入院外) 1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	② 本外	8 高外9
医	2 公費	4 退職	② 2併 3 3併	4 三外 6 家外	0 高外8
科					

平成 年 月 分 01

市	町	村	老人医療 の受給者 番号	公費負担 医療の受 給者番号①	公費負担 医療の受 給者番号②
番	号	番	号	号	号
5	1	0	1	6	0
1				1	2
9	2	0	0	0	0

保険者 番号	給付 割合
	1098 7( )

被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号

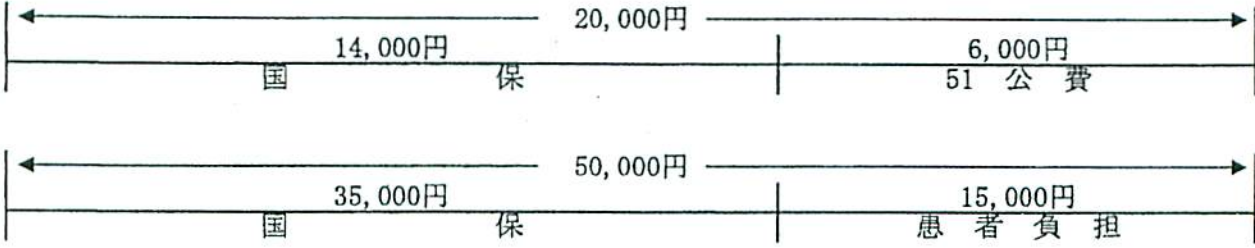
区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏									
名	1男	2女	1明	2大	3昭	4平			生
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名称

【非課税世帯】

備	(1)	診	(1)	年	月	日	転	治療	死亡	中止	保	日
病	(2)	療	(2)	年	月	日					療	日
名	(3)	開	(3)	年	月	日					費①	日
		始									費②	日
		日										

自己負担限度額 0円



国 保	7,000点 × 10円 × 7割	=	49,000 円
5 1 公費	2,000点 × 10円 × 3割	=	6,000 円
患者負担	5,000点 × 10円 × 3割	=	15,000 円

請求点	※ 決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
7,000		年	減額 割(円)免除・支払猶予
公費①	2,000		
公費②			

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

診療報酬明細書

(医科入院外)

提出先

1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード

県番号

1	① 社・国	3	老人	1	単独	② 本外	8	高外9
医	2 公費	4	退職	②	2 併	4	三外	
科				3	3 併	6	家外	0 高外B

平成 年 月分 01

市	町	村	番	号	老人医療の受給者番号	公費負担医療の受給者番号①	公費負担医療の受給者番号②	9	1	0	0	0	0	0
公	費	者	負	担	①	5	1	0	1	6	0	2	0	
公	費	者	負	担	②									

保険者番号	給付割合	1098	7 ( )
-------	------	------	-------

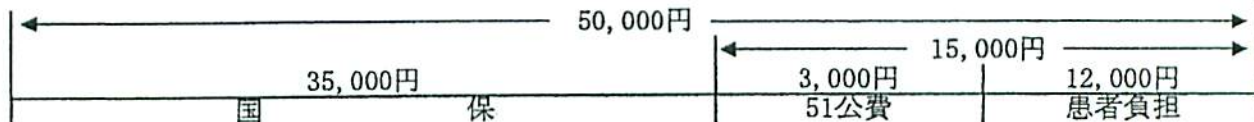
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号
-------------------------

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名									
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害						

保険医療機関の所在地及び名称

【課税世帯】

傷病名	(1)	診療開始日	(1)	年	月	日	転	治療	死亡	中止	診療日数	保険公費①	日
	(2)	自己負担限度額 12,000円	(2)	年	月	日						公費②	日
	(3)		(3)	年	月	日							日



国 保	5,000点×10円×7割	=	35,000	円
51公費	5,000点×10円×3割-12,000円	=	3,000	円
患者負担		=	12,000	円

請求点	決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
5,000		年 減額	割(円)免除・支払猶予
5,000			12,000
公費①			
公費②			

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数



診療報酬明細書 (医科入院外) 提出先 1 ② 社 国 保 保

都道府 医療機関コード 県番号

平成 年 月 分 01

市 町 村						老人医療 の受給者 番号					
番 号						公費負担 医療の受 給者番号①	9	2	0	0	0
公 費 者 ①	5	1	0	1	6	0	2	0			
公 費 者 ②						公費負担 医療の受 給者番号②					

1 ① 社・国	3 老人	1 単独	② 本外	8 高外9
医 科	2 公費	4 退職	4 三外	0 高外8
			6 家外	
保険者 番 号			給 付	1098
			割 合	7 ( )

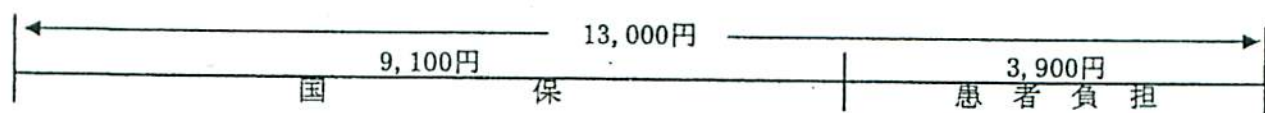
被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複障	特 記 事 項
氏 名									
種 務 上 の 事 由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害						

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名 称

【課税世帯】

病 名	(1)	診 療 開 始 日	(1)	年	月	日	転	治癒	死亡	中止	保 険 公 費 ① 公 費 ②	診 療 実 日 数	日
	(2)		(2)	年	月	日							
	(3)		(3)	年	月	日							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">自己負担限度額 12,000円</div>													



国 保	1,300点×10円×7割	=	9,100 円
5 1 公費	1,300点×10円×3割-3,900円	=	0 円
患者負担		=	3,900 円

保 険 公 費 ① 公 費 ②	請 求 点	※ 決 定 点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
	1,300		年	減額 割(円)免除・支払猶予
	1,300			3,900
				※ 高額療養費 円    ※ 公費負担点数    ※ 公費負担点数

診療報酬明細書 提出先  
(医科入院外) 1 ② 社 国 保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1 ① 社・国	3 老人	1 単独	② 本外	8 高外9
2 公費	4 退職	② 2併	4 三外	0 高外8
		3 3併	6 家外	

平成	年	月分	01
老人医療の受給者番号			
公費負担医療の受給者番号①	9	2	0 0 0 0 0
公費負担医療の受給者番号②			

保険者番号				給付割合	1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号					7 ( )

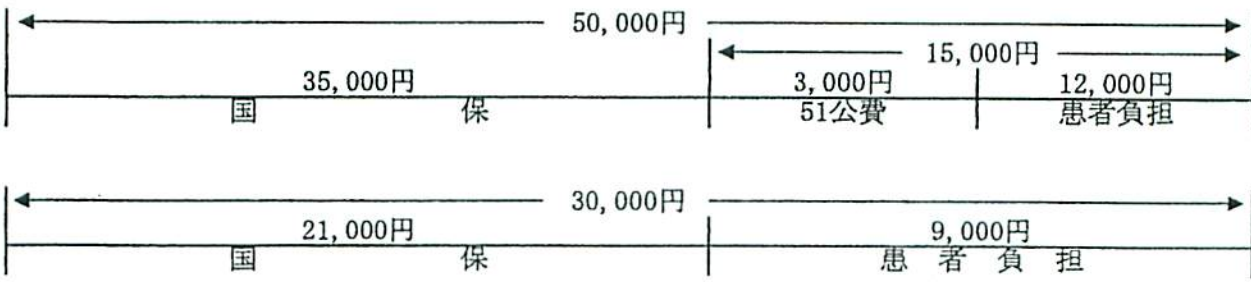
区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名	1男	2女	1明	2大	3昭	4平			生
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害						

保険医療機関の所在地及び名称

【課税世帯】

傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転院	治療	死亡	中止	診療日数	保険公費①	日
	(2)		(2) 年 月 日						公費②	日
	(3)		(3) 年 月 日						公費③	日

自己負担限度額 12,000円



国保	8,000点 × 10円 × 7割	56,000 円
51公費	5,000点 × 10円 × 3割 - 12,000円	3,000 円
患者負担	3,000点 × 10円 × 3割 + 12,000円	21,000 円

保険給付	請求点	※ 決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
	8,000		年	減額 割(円)免除・支払猶予
	5,000			12,000

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

診療報酬明細書  
(医科入院外)

提出先  
1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	1 社・国	③ 老人	1 単独	2 本外	⑤ 高外9
医	2 公費	4 退職	② 2併	4 三外	0 高外8
科			3 3併	6 家外	

平成 年 月分 01

市 町 村	2	7	0	1							老人医療 の受給者 番号							
番 号																		
公 担 者	5	1	0	1	6	0	1	2			公費負担 医療の受 給者番号①	9	2	0	0	0	0	0
公 担 者											公費負担 医療の受 給者番号②							

保険者 番号										給付 割合	1098 7 ( )
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号											

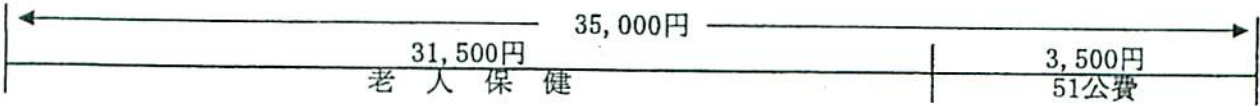
区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名称

【非課税世帯】

傷 病 名	(1)	診療 開始 日	(1)	年	月	日	転 帰	治療	死亡	中止	診療 実日数	保 険 公費①	日
	(2)		(2)	年	月	日						公費②	日
	(3)		(3)	年	月	日							日

自己負担限度額 0円



老人保健	3,500点 × 10円 × 9割	=	31,500 円
51公費	3,500点 × 10円 × 1割	=	3,500 円

請求点	※ 決 定 点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
3,500		年	減額 割(円)免除・支払割予
公費①	3,500		
給付公費②			

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

診療報酬明細書 (医科入院外)

提出先  
1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	1 社・国	④ 老人	1 単独	2 本外	⑤ 高外9
医	2 公費	4 退職	② 2併	4 三外	0 高外8
科			3 3併	6 家外	

平成 年 月分 01

市 町 村	2 7 0 1	老人医療 の受給者 番号							
番 号		公費負担 医療の受 給者番号①	9 2 0 0 0 0 0						
公 担 者	5 1 0 1 6 0 1 2	公費負担 医療の受 給者番号②							
担 者									

保険者 番号		給付 割合	1098 7 ( )
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号			

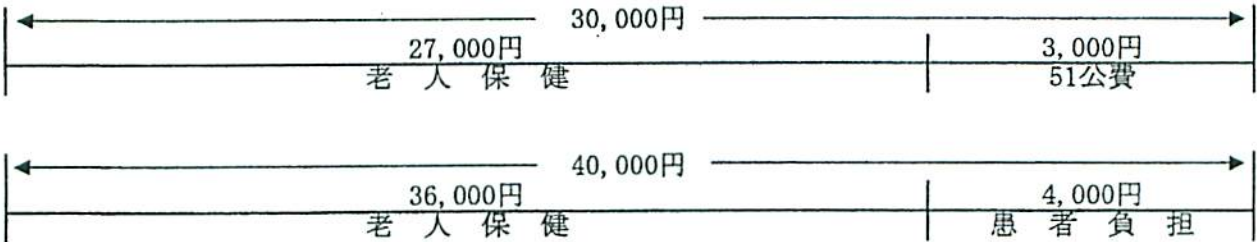
区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏 名									
職務上の事由	1 職務上	2 下給後3月以内	3 通勤災害						

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名称

【非課税世帯】

傷 病 名	(1)	診 察 開 始 日	(1)	年	月	日	転 入 日	治 癒 日	死亡	中止	保 険 給 付 日 数	日
	(2)		年	月	日	日						
	(3)		年	月	日	日						

自己負担限度額 0円



老人保健	7,000点×10円×9割	=	63,000	円
51公費	3,000点×10円×1割	=	3,000	円
患者負担	4,000点×10円×1割	=	4,000	円

保 険 給 付	請求点	※決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
	7,000		年	減額 割(円)免除・支払猶予
	3,000			
			※高額療養費 円	※公費負担点数
				※公費負担点数

診療報酬明細書  
(医科入院外)

提出先

1 ②  
社国  
保保

都道府 医療機関コード

県番号

平成 年 月分 01

1	1 社・国	③ 老人	1 単独	2 本外	⑤ 高外9
医	2 公費	4 退職	② 2併	4 三外	0 高外8
科			3 3併	6 家外	

市 町 村	2	7	0	1											老人医療 の受給者 番号									
番 号																公費負担 医療の受 給者番号①	9	2	0	0	0	0	0	
公 費 者 負 担 号	5	1	0	1	6	0	2	0							公費負担 医療の受 給者番号②									
公 費 者 負 担 号																								

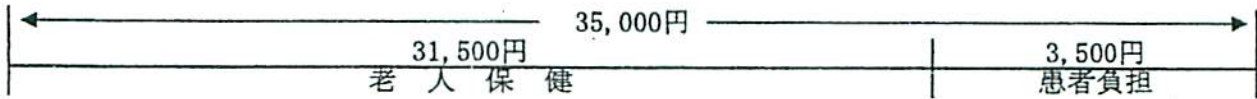
保険者 番号						給付 割合	1098 7 ( )
-----------	--	--	--	--	--	----------	---------------

被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項	
氏名									保険医 療機関 の所在 地及び 名称	
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害							

【課税世帯】

傷病名	(1)	(2)	(3)	自己負担限度額 12,000円	診察開始日	(1) 年 月 日	転院	治療	死亡	中止	診療日数	公費①	公費②
-----	-----	-----	-----	-----------------	-------	-----------	----	----	----	----	------	-----	-----



老人保健	3,500点 × 10円 × 9割	=	31,500 円
5 1 公費		=	0 円
患者負担	3,500点 × 10円 × 1割	=	3,500 円

保 険 給 付	請 求 点	※ 決 定 点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円	
公費①	3,500		年	減額	割(円)免除・支払額子
公費②	3,500			3,500	
					※ 高額療養費 円    ※ 公費負担点数    ※ 公費負担点数

診療報酬明細書 (医科入院外) 提出先 1 ② 社国保

都道府 医療機関コード 県番号

1 1 社・国	③ 老人	1 単独	2 本外	⑤ 高外B
医科	2 公費	④ 2併	4 三外	0 高外B
	4 退職	3 3併	6 家外	

市町村番号	2 7 0 1	平成 年 月 分 01	老人医療の受給者番号	
公費負担者①番号	5 1 0 1		公費負担医療の受給者番号①	9 2 0 0 0 0 0
公費負担者②番号			公費負担医療の受給者番号②	

保険者番号		給付割合	1098 ( )
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号			

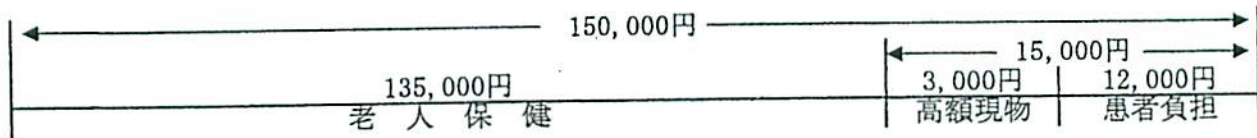
区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複診	特記事項
氏名	1男	2女	1明	2大	3昭	4平			生
職務上の事由	1 職務上			2 下船後3月以内		3 通勤災害			

保険医療機関の所在地及び名称

【課税世帯】

傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転院	治療	死亡	中止	診療日数	保険公費①	日
	(2)		(2) 年 月 日						公費②	日
	(3)		(3) 年 月 日							日

自己負担限度額 12,000円



老人保健	15,000点×10円×9割	=	135,000 円
高額現物	15,000点×10円×1割-12,000円	=	3,000 円
51公費		=	0 円
患者負担		=	12,000 円

保険費の給付	請求点	※決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
	15,000		年	減額 割(円)免除・支払猶予
公費①	15,000			12,000
公費②				

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

診療報酬明細書  
(医科入院外)

提出先  
1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	1 社・国	② 老人	1 単独	2 本外	④ 高外9
医	2 公費	4 退職	② 2併 3 3併	4 三外 6 家外	0 高外8
科				給付	1098
保険者				割合	7 ( )
番号					

平成 年 月 日 01

市 町 村	2	7	0	1						老人医療 の受給者 番号						
番号										公費負担 医療の受 給者番号①	9	2	0	0	0	0
公 担 者	5	1	0	1	6	0	2	0		公費負担 医療の受 給者番号②						
公 担 者																
公 担 者																
公 担 者																

被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号

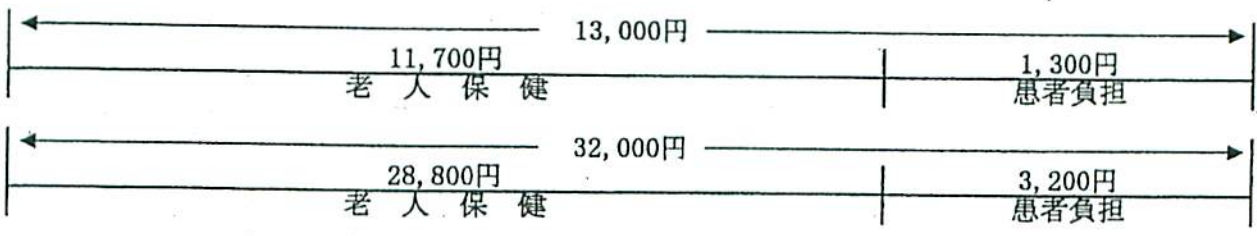
区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名									
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害						

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名称

【課税世帯】

傷 病 名	(1)	診 療 開 始 日	(1)	年	月	日	転 入	治療	死亡	中止	診 療 実 日 数	保 険 公 費 ①	日
	(2)		(2)	年	月	日						公 費 ②	日
	(3)		(3)	年	月	日						日	

自己負担限度額 12,000円



老人保健	4,500点×10円×9割	=	40,500 円
51公費		=	0 円
患者負担	1,300円+3,200円	=	4,500 円

保 険 の 給 付	請求点	※決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円	
	4,500		年	減額 割(円)免除・支払猶予	
	1,300			1,300	
			※高額療養費 円	※公費負担点数	※公費負担点数

診療報酬明細書  
(医科入院外)

提出先  
1 ②  
社国  
保保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	1 社・国	③ 老人	1 単独	2 本外	④ 高外9
医	2 公費	4 通院	② 2併	4 三外	0 高外8
科			3 3併	6 家外	

平成 年 月分 01

市	町	村	番	号	2	7	0	1				老人医療 の受給者 番号								
公	費	負	担	号	5	1	0	1	6	0	2	0	公費負担 医療の受 給者番号①	9	2	0	0	0	0	0
公	費	負	担	号									公費負担 医療の受 給者番号②							

保険者 番号						給付 割合	1098 7 ( )
-----------	--	--	--	--	--	----------	---------------

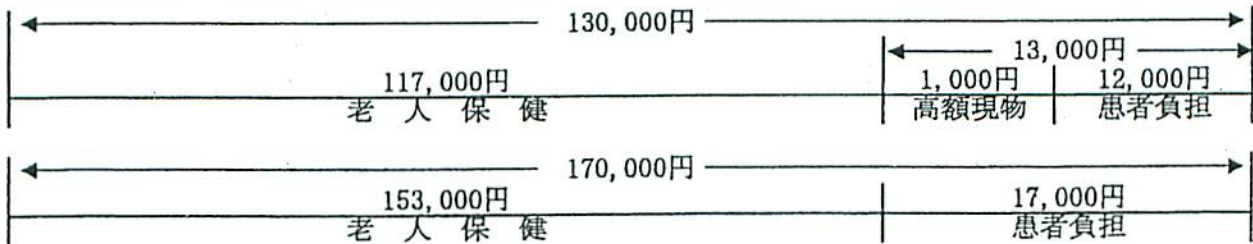
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	
-------------------------	--

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名									
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害						

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名称

【課税世帯】

傷病名	(1)	(2)	(3)	診療 開始、始 日	(1) 年 月 日	転 入	治療	死亡	中止	診療 実 日 数	日
	自己負担限度額 12,000円				(2) 年 月 日					公費①	日
					(3) 年 月 日					公費②	日



老人保健	30,000点×10円×9割	=	270,000	円
高額現物	13,000点×10円×1割-12,000円	=	1,000	円
51公費		=	0	円
患者負担	12,000円+(17,000点×10円×1割)	=	29,000	円

請求点	※決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
30,000		年	減額 割(円)免除・支払猶予
公費①	13,000		12,000
公費②		※高額療養費 円	※公費負担点数
			※公費負担点数



診療報酬明細書 (医科入院外) 提出先 1 ② 社国保

都道府 医療機関コード 県番号

1	1 社・国	④ 老人	1 単独	2 本外	⑤ 高外9
医	2 公費	4 退職	② 2 併	4 三外	0 高外8
科			3 3 併	6 家外	

平成 年 月 分 01

市	町	村	老人医療の受給者番号	公費負担医療の受給者番号①	公費負担医療の受給者番号②
2	7	0	1	9	2
番	号			0	0
公	費	負	担	者	番号
5	1	0	1	6	0
担	者	担	者	担	者
号					
公	費	負	担	者	番号
5	1	0	1	6	0
担	者	担	者	担	者
号					

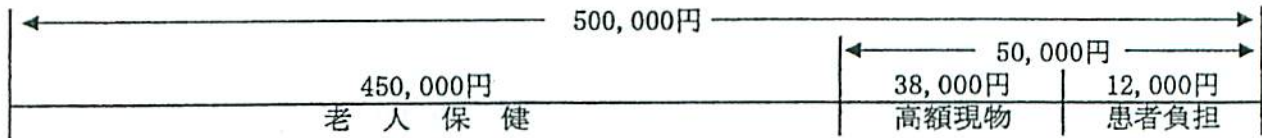
保険者番号	給付割合
	1098
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号	7 ( )

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医療機関の所在地及び名称

【課税世帯】

傷病名	(1) 自己負担限度額 12,000円	診療開始日	(1) 年 月 日	転院	治療	死亡	中止	診療日数	保険公費①	日
	《在総診》		(2) 年 月 日						公費②	日
			(3) 年 月 日							日



老人保健	50,000点×10円×9割	=	450,000 円
高額現物	50,000点×10円×1割-12,000円	=	38,000 円
51公費		=	0 円
患者負担		=	12,000 円

請求点	50,000	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円 (12,000)
公費①	50,000	減額 割(円)免除・支払猶子	12,000
公費②		※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

診療報酬明細書 提出先  
(医科入院外) 1 ②  
社  
国  
保

都道府 医療機関コード  
県番号

1 1 社・国	③ 老人	1 単独	2 本外	8 高外9
医 科	2 公費	④ 2 併	4 三外	① 高外8
	4 退職	3 3 併	6 家外	
保険者 番号			給付 割合	1098 7( )

平成 年 月 分 01

市 町 村 番 号	2 7 0 1	老人医療 の受給者 番 号	
公 担 者 番 号	5 1 0 1	公費負担 医療の受 給者番号①	9 2 0 0 0 0 0
公 担 者 番 号		公費負担 医療の受 給者番号②	

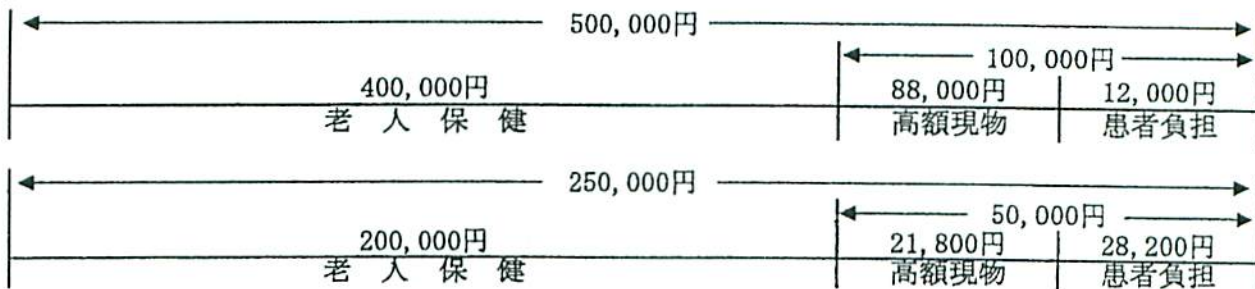
区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏 名	1 男	2 女	1 明	2 大	3 昭	4 平			生
職務上の事由	1 職務上		2 下船後3月以内		3 通勤災害				

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名 称

【課税世帯】

一定以上世帯 (40,200円限度)

傷 (1)		診 (1)	年 月 日	転 診	治癒	死亡	中止	保 険 日
消 (2)		療 (2)	年 月 日					診 日
名 (3)	自己負担限度額 12,000円	開 (3)	年 月 日					公 費 日
	《在総診》	始 日						公 費 日
								数 日



老人保健	75,000点×10円×8割	=	600,000 円
高額現物	75,000点×10円×2割-40,200円	=	109,800 円
5 1 公費		=	0 円
患者負担		=	40,200 円

保 険 の 給 付	請 求 点 数 決 定 点 数		薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円
	75,000			(12,000) 40,200
	50,000			減額 割(円)免除・支払猶子
公費①				12,000
公費②				

※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

診療報酬明細書 (医科入院外)

提出先  
① 社  
② 国保

都道府 医療機関コード  
県番号

市	町	村	番	号	老人医療の受給者番号	平成	年	月	分	01					
公費負担者①	5	1	0	1	6	0	1	2	9	2	0	0	0	0	0
公費負担者②	4	1	0	1											

1	① 社・国	3	老人	1	単独	②	本外	8	高外
2	公費	4	退職	2	2併	4	三外		
3				③	3併	6	家外	0	高外

保険者番号: 給付 1098  
割合 7( )

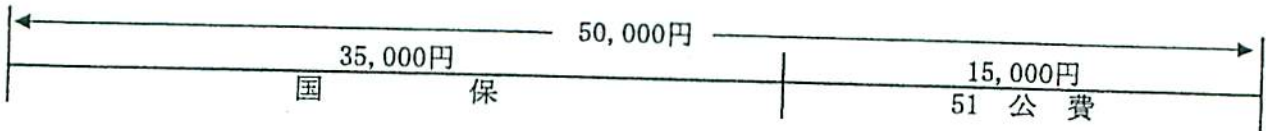
被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医療機関の所在地及び名称

【非課税世帯】

傷病名	(1)					診療開始日	(1)	年	月	日	転院	治療	死亡	中止	診療日数	保険	日
	(2)	自己負担限度額 0円					(2)	年	月	日						公費①	日
	(3)						(3)	年	月	日						公費②	日



国保	5,000点×10円×7割	=	35,000円
51公費	5,000点×10円×3割	=	15,000円
41公費		=	0円
患者負担		=	0円

診療報酬の給付	請求点	決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円	※ 高額療養費 円	※ 公費負担点数	※ 公費負担点数
	5,000		年	減額 割(円)免除・支払猶予			
	5,000			0			
5,000			(0)	5,000			

診療報酬明細書  
(医科入院外)

提出先  
1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	② 本外	8 高外9
医	2 公費	4 通里	2 2併	4 三外	0 高外8
科			③ 3併	6 家外	

平成 年 月 分 01

市	町	村	老人医療の受給者番号	9	2	0	0	0	0	0	0	0
番	号	号	公費負担医療の受給者番号①									
公	担	号	公費負担医療の受給者番号②									
公	担	号										

保険者番号	給付割合	1098	7 ( )
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号			

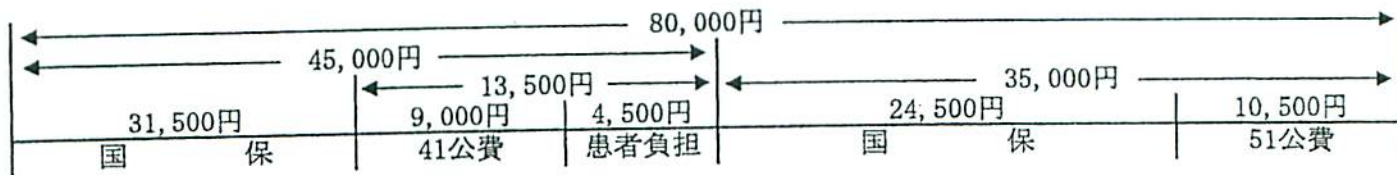
区分	精神	結核	特別	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項	
氏名	1男	2女	1明	2大	3昭	4平			生	
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害							

保険医療機関の所在地及び名称

【非課税世帯】

傷病名	(1)	診療開始日	(1) 年 月 日	転	治療	死亡	中止	診療日数	保険公費①	日
	(2)		(2) 年 月 日						公費②	日
	(3)		(3) 年 月 日							日

自己負担限度額 0円



国保	8,000点×10円×7割	=	56,000 円
51 公費	3,500点×10円×3割	=	10,500 円
41 公費	4,500点×10円×3割-4,500円	=	9,000 円
患者負担	4,500点×10円×1割	=	4,500 円

請求点	※ 決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円	
保険診療の公費①	8,000	年	減額 割(円)免除・支払猶子	
給付公費②	3,500		0	
	8,000		(4,500) 8,000	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

診療報酬明細書  
(医科入院外)

提出先  
1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3	老人	1	単独	②	本外	8	高外9	
医科	2	公費	4	退職	③	3併	4	三外	0	高外8
保険者番号							給付割合	1098	7( )	
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号										

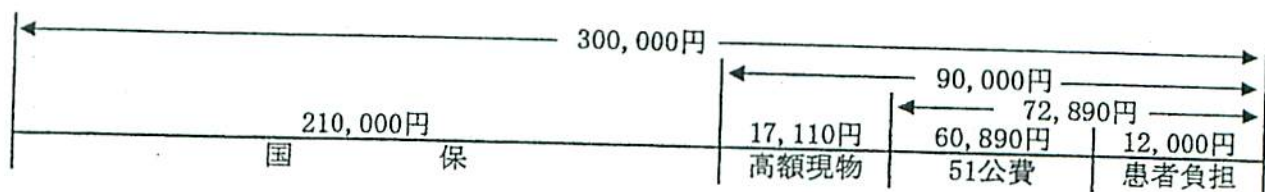
市	町	村							平成	年	月	分	01	老人医療の受給者番号
番	号	負	番	①	5	1	0	1	6	0	2	0	0	公費負担医療の受給者番号①
公	担	号	負	番	②	4	1	0	1					公費負担医療の受給者番号②

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医療機関の所在地及び名称

【課税世帯】

係 病 名	(1)	自己負担限度額 12,000円	診療開始日	(1)	年	月	日	転院	治療	死亡	中止	診療日数	保険	日
	(2)			年	月	日	公費①						日	
	(3)			年	月	日	公費②						日	



国 保	30,000点 × 10円 × 7割	=	210,000 円
高額現物	30,000点 × 10円 × 3割 - 72,890円	=	17,110 円
51 公費	72,890円 - 12,000円	=	60,890 円
41 公費		=	0 円
患者負担		=	12,000 円

※ 72,300円 + (300,000円 - 241,000円) × 1% = 72,890円

請求点	※ 決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円	減額 割(円)免除・支払猶予
30,000				
30,000			12,000	
30,000			(12,000)	※ 高額療養費 円
			30,000	
				※ 公費負担点数

診療報酬明細書提出先  
(医科入院外) 1②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	② 本外	8 高外9
医	2 公費	4 退職	2 2併	4 三外	0 高外8
科			③ 3併	6 家外	

平成 年 月 日 01

市 町 村									老人医療の受給者番号							
番 号									番号							
公 担 者	5	1	0	1	6	0	2	0	公費負担医療の受給者番号①	9	2	0	0	0	0	0
公 担 者	4	1	0	1					公費負担医療の受給者番号②							

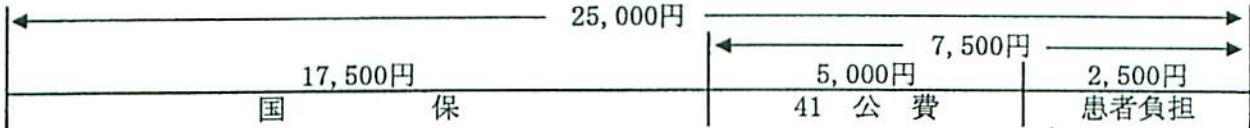
保険者番号					給付割合	1098	7( )
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号							

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 生								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医療機関の所在地及び名称

【課税世帯】

傷病名	(1)								診 察 (1)	年	月	日	転	治療	死亡	中止	診 療 実 日 数	日
	(2)								診 療 (2)	年	月	日					日	
	(3)	自己負担限度額 12,000円							診 療 (3)	年	月	日				日		



国 保	2,500点 × 10円 × 7割	=	17,500 円
51 公費		=	円
41 公費	2,500点 × 10円 × 3割 - 2,500円	=	5,000 円
患者負担		=	2,500 円

保 険 給 付	請 求 点	※ 決 定 点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円	減額 割(円)免除・支払猶予
	公費①	2,500			7,500
公費②	2,500			(2,500) 2,500	※ 高額療養費 円 ※ 公費負担点数 ※ 公費負担点数

診療報酬明細書 提出先  
(医科入院外) 1 ②  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

平成 年 月 分 01

市 町 村										老人医療 の受給者 番号							
番号										公費負担 医療の受 給者番号①	9	2	0	0	0	0	0
公費負担 番号①	5	1	0	1	6	0	2	0		公費負担 医療の受 給者番号②							
公費負担 番号②	4	1	0	1													

1	① 社・国	3 老人	1 単独	② 本外	8 高外9
医 科	2 公費	4 退職	2 2併 ③ 3併	4 三外 6 家外	0 高外8
保険者 番号				給付 割合	1098 7( )

被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複療	特記事項
氏名									
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害						

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名称

【課税世帯】

傷 病 名	(1)	診療 開始 日	(1)	年	月	日	転 入	治療	死亡	中止	診療 日数	保険 日数	日
	(2)		(2)	年	月	日						公費 ①	日
	(3)		(3)	年	月	日						公費 ②	日

自己負担限度額 12,000円



国 保	4,500点×10円×7割	=	31,500 円
51 公費		=	0 円
41 公費	4,000円+5,000円	=	9,000 円
患者負担	2,000円+2,500円	=	4,500 円

保 険 給 付 の 内 容	請求点	※決定点	薬剤一部負担金 円	一部負担金額 円	※高額療養費 円	※公費負担点数	※公費負担点数
	4,500		年	減額 割(円)免除・支払額予			
	2,000			6,000			
	4,500		(4,500) 4,500				

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先
1 2
社 国
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	1 本入	7 高入 9
医科	2 公費	4 退職	② 2併 3 3併	3 三入 5 家人	9 高入 8

市町村						老人医療の受給者番号								
番号						公費負担医療の受給者番号①	9	4	0	0	0	0	0	0
公費負担者番号①	5	1	0	1	6	0	1	2						
公費負担者番号②						公費負担医療の受給者番号②								

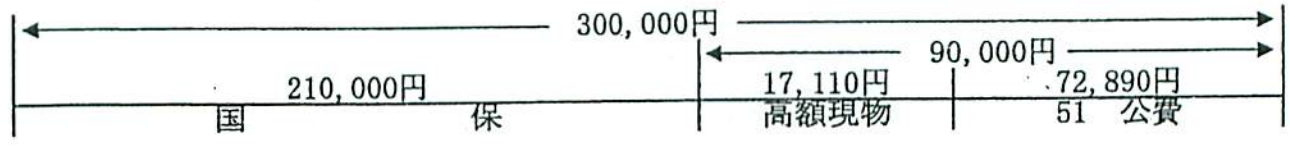
被保険者番号						給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号									

区分	精神	結核	特別	老人	重点	療養	複合	複	特記事項
氏名									
性別	男	2女	1明	2大	3昭	4平			生
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医療機関の所在地及び名称

【非課税世帯】

備考	(1)		年 月	始	死亡	中止	日
	(2)	自己負担限度額 0円	年 月				日
病名	(3)		年 月				日
							日



標準負担額 11,700円  
患者負担

国保	30,000点 × 10円 × 7割	=	210,000 円
高額現物	30,000点 × 10円 × 3割 - 72,890円	=	17,110 円
51公費	72,300円 + (300,000円 - 241,000円) × 1%	=	72,890 円
患者負担		=	0 円
食事患者		=	11,700 円

請求点	30,000	減額 割(円)免除・支払額	請求金額 円	標準	円 × 日間	※公費負担点数 点
	30,000			31,800	※公費負担点数 点	
公費①	30,000			0		0
公費②						



診療報酬明細書  
(医科入院)

提出先  
1 2  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	①社・国	3	老人	1	単独	1	本人	7	高入 9	
医科	2	公費	4	退職	②	2併	3	三入	9	高入 8
保険者番号					3	3併	5	家人	10	9 8
番号									割合	7 ( )

市町村							平成	年	月	分	01					
番号							老人医療の受給者番号									
公費負担者番号	5	1	0	1	6	0	1	2	公費負担医療の受給者番号①	9	4	0	0	0	0	0
公費負担者番号①							公費負担医療の受給者番号②									
公費負担者番号②																

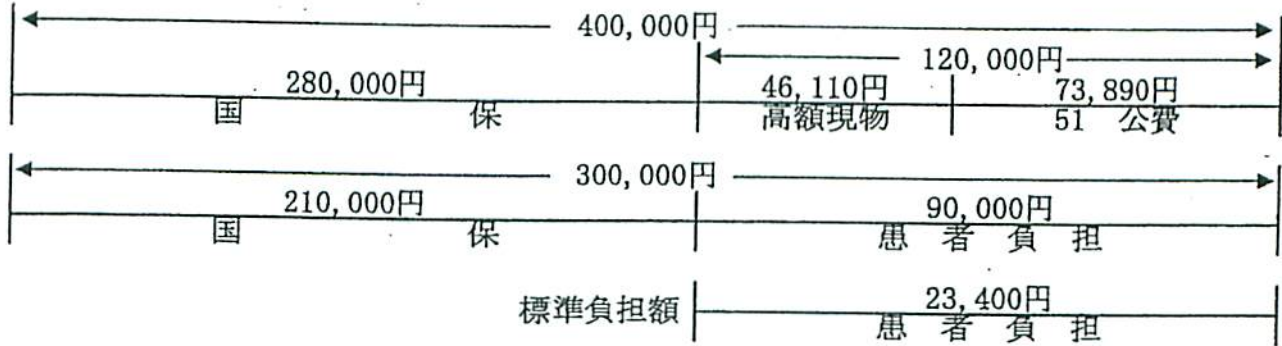
被保険者証・被保険者  
手帳等の記号・番号

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複	特記事項
氏名	氏名 男 2女 1明 2大 3短 4平 生								
職務上の事由	1	職務上	2	下船後3月以内	3	通勤災害			

保険医療機関の所在地及び名称

【非課税世帯】

傷病名	(1) -	(2) 自己負担限度額 0円	(3)
診療日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
診療時間			
治療			
死亡			
中止			
保険種別	①	②	③



国保	70,000点 × 10円 × 7割	=	490,000 円
高額現物	40,000点 × 10円 × 3割 - 73,890円	=	46,110 円
51公費	72,300円 + (400,000円 - 241,000円) × 1%	=	73,890 円
患者負担	30,000点 × 10円 × 3割	=	90,000 円
食事患者		=	23,400 円

※高額療養費	基準	円 × 日間	※公費負担点数	点
食		円 × 日間	※公費負担点数	点
事		円 × 日間		

請求点	70,000	決定負担金額 円	請求点	63,600	決定負担金額 (標準負担額) 円	23,400
公費①	40,000	減額 割(円)免除・支払額	公費①	0		0
公費②			公費②			

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先	1	2
社 国		
保 保		

都道府 医療機関コード  
県番号

1	①社・国	3 老人	1 単独	1 本入	7 高入 9
医 科	2 公費	4 退職	② 2併	3 三入	9 高入 8
			3 3併	5 家入	

市町村							平成	年	月	分	01
番号							老人医療 の受給者 番号				
公費負担 番号①	5	1	0	1	6	0	公費負担 医療の受 給者番号①	9	3	0	0
公費負担 番号②							公費負担 医療の受 給者番号②				

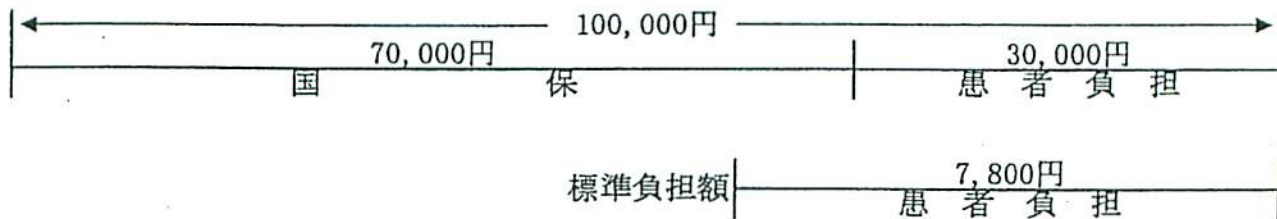
保険者 番号						給付 割合	10	9	6
被保険者証・被保険者							7	(	)
手帳等の記号・番号									

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	療	特	記	事	項
氏												
名	男	2女	1明	2大	3昭	4平						生
罹病上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名称

## 【課税世帯】

傷 (1)	自己負担限度額 40,200円	年	月	日	治療	死亡	中止	日
病 (2)		年	月	日				日
名 (3)		年	月	日				日



国 保	10,000点×10円×7割	70,000 円
5 1 公費	10,000点×3割<40,200円	0 円
患者負担	10,000点×10円×3割	30,000 円
食事患者		7,800 円

※高額療養費	※公費負担点数	点
高単	円×	日間
食	円×	日間
事	円×	日間
	減	免
	I	II
	3月	

請求	10,000	決定	負担金額	円	請求	21,200	決定	(標準負担額)	円
減額		割(円)免除・支払額							
公費①	10,000		30,000		0			0	
公費②									

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先  
1 2  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	1 本入	7 高入 9
医	2 公費	4 退職	② 2 併	3 三入	9 高入 8
科			3 3 併	5 家入	

市町村						平成	年	月	分	01
番号						老人医療 の受給者 番号				
公費負担 番号①	5	1	0	1	6	0	2	0	9	1
公費負担 番号②						公費負担 医療の受 給者番号①			0	0
						公費負担 医療の受 給者番号②			0	0

保険者 番号					給付	10	9	8
					割合	7	(	)

区分	精神	結核	特別	老人	重点	療養	複合	複	特	記	事	項
氏												
名	男	2	女	1	明	2	大	3	昭	4	平	生
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											

保険医療機関  
の所在地及び  
名称

【課税世帯】

備	(1)	自己負担限度額 40,200円	診	年	月	結	治療	死亡	中止	診	保	日
病	(2)		療	年	月					療	試	日
名	(3)		問	年	月						実	公費①
			日							日	公費②	日



国保	60,000点 × 10円 × 7割	=	420,000	円
高額現物	60,000点 × 10円 × 3割 - 75,890円	=	104,110	円
51公費	72,300円 + (600,000円 - 241,000円) × 1% - 40,200円	=	35,690	円
患者負担		=	40,200	円
食事患者		=	23,400	円

※高額療養費		※公費負担点数	
基準	円 × 日間	点	点
食	円 × 日間		
事	円 × 日間		
減・免・I・II・3月		※決定 (標準負担額) 円	
請求点	決定負担金額 円	請求	決定
60,000		63,600	23,400
減額 割(円)免除・支払猶			
60,000	40,200	0	0
公費①			
公費②			

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先

1 2  
社 国  
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1 ①社・国 3 老人 1 単独 1 本入 7 高入 9  
医 科 2 公費 4 退職 ② 2 併 3 三入 9 高入 8  
3 3 併 5 家人

市町村							平成	年	月	分	01
番号							老人医療 の受給者 番号				
公費負担者番号	5	1	0	1	6	0	公費負担 医療の受 給者番号①	9	1	0	0
公費負担者番号①							公費負担 医療の受 給者番号①				
公費負担者番号②							公費負担 医療の受 給者番号②				

保険者 番号						給付 割合	10 9 8 7 ( )
-----------	--	--	--	--	--	----------	-----------------

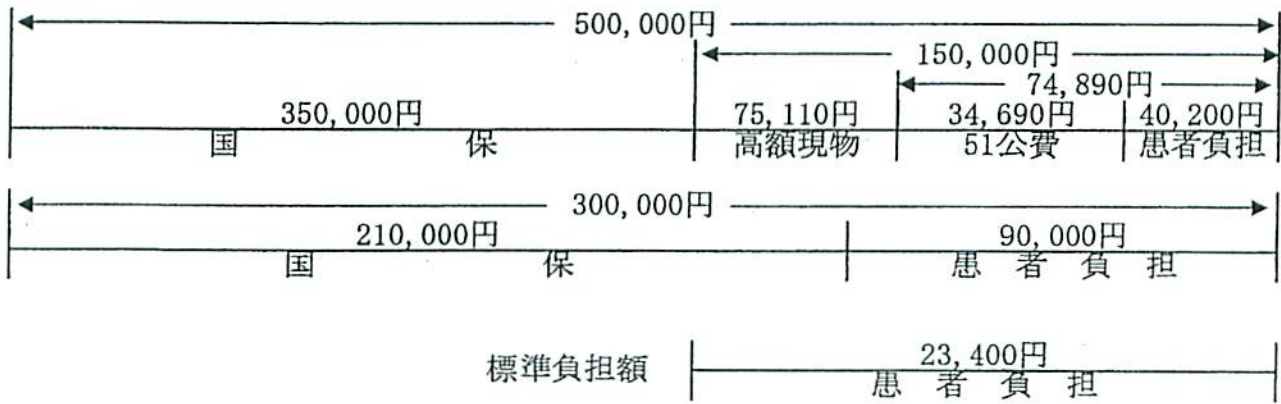
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	
-------------------------	--

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複	特	記	事	項
氏名												
名	男	2	女	1	明	2	大	3	昭	4	平	生
職務上の事由		1	職務上	2	下船後3月以内	3	通勤災害					

保険医療機関の所在地及び名称

## 【課税世帯】

備	(1)		年	月	日	治療	死亡	中止	日
(2)		自己負担限度額 40,200円	年	月	日				日
病	(3)		年	月	日				日
名									日



国保	80,000点 × 10円 × 7割	=	560,000	円
高額現物	50,000点 × 10円 × 3割 - 74,890円	=	75,110	円
51公費	72,300円 + (500,000円 - 241,000円) × 1% - 40,200円	=	34,690	円
患者負担	40,200円 + 90,000円	=	130,200	円
食事患者		=	23,400	円

※高額療養費	基準	円 × 日間	※公費負担点数	点
食		円 × 日間	※公費負担点数	点
事		円 × 日間		
減・免・I・II・3月				
請求点	80,000	決定負担金額 円	請求点	63,600
減額 割(円)免除・支払額			※決定 (標準負担額) 円	23,400
公費①	50,000	40,200	0	0
公費②				

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先	1 2
社 国	保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1 1 社・国	③ 老人	1 単独	1 本入	⑦ 高入 9
2 公費	4 退職	② 2併	3 三入	9 高入 8
		3 3併	5 家人	

市町村	2 7 0 1	平成	年	月	分	01	老人医療の受給者番号								
公費負担者番号	5 1 0 1	6 0 1 2	公費負担医療の受給者番号①	9 4 0 0 0 0 0			公費負担医療の受給者番号②								

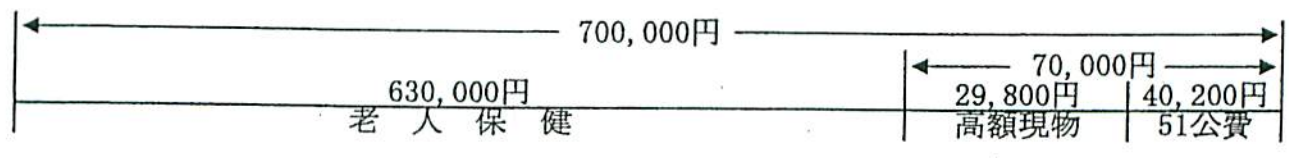
保険者番号		給付割合	10 9 8
被保険者証・被保険者番号		割合	7 ( )
手帳等の記号・番号			

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複	特	記	事	項
氏名												
種務上の事由	1 種務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害									

保険医療機関の所在地及び名称

【非課税世帯】

備	(1)	自己負担限度額 0円	診	年	月	日	治療	死亡	中止	保	日
病	(2)		療	年	月	日				険	日
名	(3)		名	年	月	日				公	日



標準負担額 19,500円 患者負担

老人保健	70,000点 × 10円 × 10割 = 70,000円	=	630,000円
高額現物	70,000点 × 10円 × 1割 = 40,200円	=	29,800円
51公費		=	40,200円
患者負担		=	0円
食事患者		=	19,500円

※高額療養費	基準	円 × 日間	※公費負担点数	点
食		円 × 日間	※公費負担点数	点
事		円 × 日間		

請求点	70,000	決定負担金額	(40,200)	請求点	70,000	決定負担金額	19,500
公費①	70,000	減額 割(円)免除・支払額	40,200	公費①	0		0
公費②				公費②			

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先	1 社保	2 国保
-----	------	------

都道府 医療機関コード  
県番号

平成 年 月 分 01

1 1 社・国	③ 老人	1 単独	1 本入	⑨ 高入 9
2 2 公費	4 退職	② 2 併	3 三入	9 高入 8
		3 3 併	5 家入	

市町村 番号	2	7	0	1			老人医療 の受給者 番号								
公費負担 番号①	5	1	0	1	6	0	1	2	公費負担 医療の受 給者番号①	9	4	0	0	0	0
公費負担 番号②									公費負担 医療の受 給者番号②						

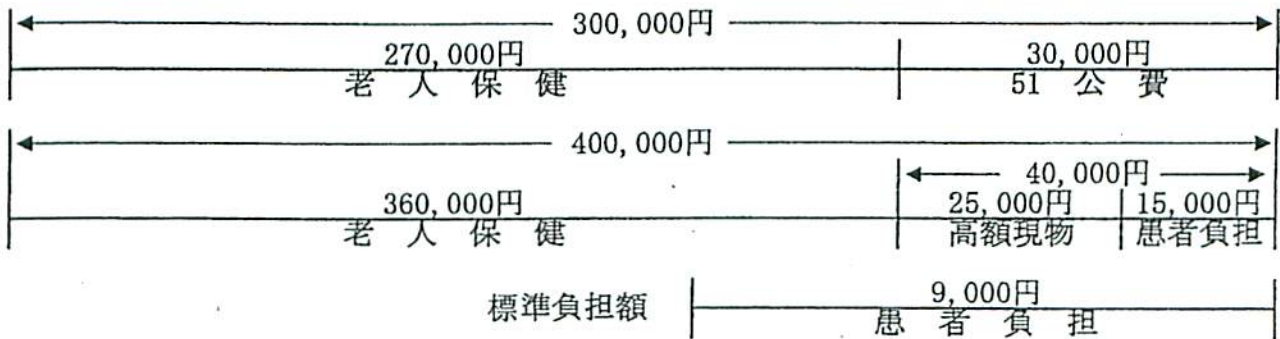
保険者 番号							給付 割合	10	9	8
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号										

区分	精神	結核	特別	老人	重点	療養	複合	様	特記事項
氏名	男 2 女 1 明 2 大 3 陽 4 平 生								
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医療機関の所在地及び名称

【非課税世帯】

傷病名	(1)	自己負担限度額 0円	診療	年	月	日	治療	死亡	中止	診療	日
	(2)		診療	年	月	日				公費①	日
	(3)		診療	年	月	日				公費②	日



老人保健	70,000点 × 10円 × 10割 - 70,000円	=	630,000	円
高額現物	40,000点 × 10円 × 1割 - 15,000円	=	25,000	円
51公費	30,000点 × 10円 × 1割	=	30,000	円
患者負担		=	15,000	円
食事患者		=	9,000	円

※高額療養費			※公費負担点数	
基準	円 × 日間	円 × 日間	※公費負担点数	点
食事	円 × 日間	円 × 日間		

請求点	70,000	決定負担金額	(30,000) 45,000	請求日	63,600	※決定	(標準負担額)	9,000
公費①	30,000		減額 割(円) 免除・支払額	公費日	0		0	
公費②				公費日				

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先	1	2
社 国	保	保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	1 社・国	③ 老人	1 単 独	1 本 入	⑦ 高入 9
医 科	2 公 費	4 退 院	② 2 併 3 3 併	3 三 入 5 家 入	9 高入 8

市町村	2	7	0	1			平成	年	月	分	01
番号	2	7	0	1			老人医療の受給者番号				
公費負担者番号①	5	1	0	1	6	0	2	0	9	2	0
公費負担者番号②											

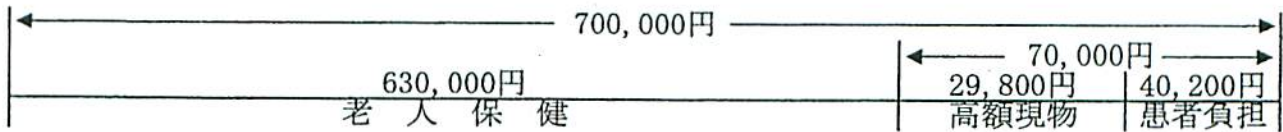
保険者番号						給付割合	10	9	8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号									

区分	精神	結核	特別	老人	重点	療養	複合	様	特記事項
氏名									
名	男	2女	1明	2大	3昭	4平			生
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害								

保険医療機関の所在地及び名称

## 【課税世帯】

傷病名	(1)	(2)	(3)
	自己負担限度額 40,200円		
	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	診 断 日	診 断 日	診 断 日
	診 察 日	診 察 日	診 察 日
	診 察 日	診 察 日	診 察 日
	診 察 日	診 察 日	診 察 日



老人保健	70,000点 × 10円 × 10割 - 70,000円	=	630,000	円
高額現物	70,000点 × 10円 × 1割 - 40,200円	=	29,800	円
5 1 公費		=	0	円
患者負担		=	40,200	円
食事患者		=	23,400	円

※高額療養費	基準	円 × 日間	※公費負担点数	点
食		円 × 日間	※公費負担点数	点
事		円 × 日間		
			減・免・I・II・3月	

請求点	70,000	決定負担金額	(40,200) 40,200	請求点	70,000	決定負担金額	63,600
減額		減額	40,200	減額		減額	0
公費①	70,000	公費①	40,200	公費①	0	公費①	0
公費②		公費②		公費②		公費②	

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先	1	2
社 国	保	保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	1 社・国	③ 老人	1 単独	1 本入	⑨ 高入 9
医科	2 公費	4 退院	② 2併 3 3併	3 三入 5 家人	9 高入 8

市町村 番号	2	7	0	1						老人医療 の受給者 番号										
公費負担 番号①	5	1	0	1	6	0	2	0		公費負担 医療の受 給者番号①	9	2	0	0	0	0	0			
公費負担 番号②										公費負担 医療の受 給者番号②										

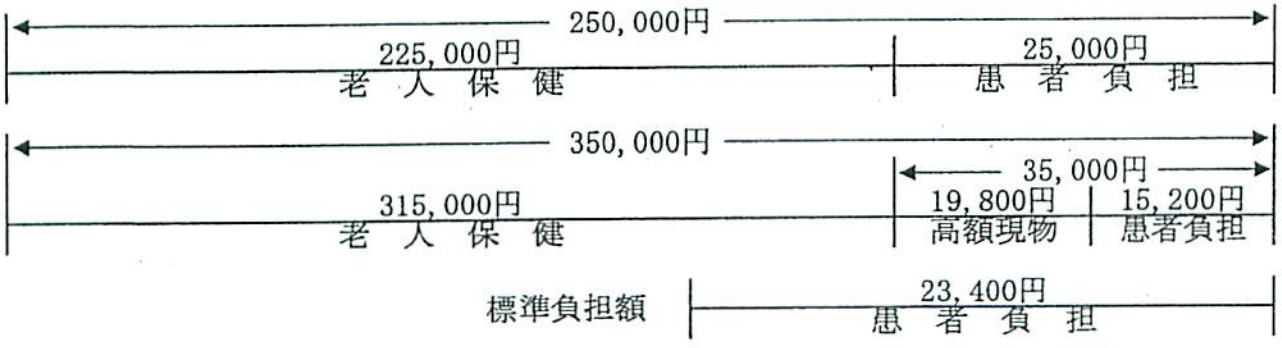
保険者 番号										給付 割合	10	9	8	7 ( )
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号														

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複	特	記	事	項
氏名	氏 男 2女 1明 2大 3昭 4平 生											
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											

保険医  
療機関  
の所在  
地及び  
名称

## 【課税世帯】

備 (1)	自己負担限度額 40,200円	診	年	月	証	治癒	死亡	中止	診	日
病 (2)		課	年	月					課	日
名 (3)		加	年	月					課	日
名		日							日	



老人保健	60,000点 × 10円 × 10割 - 60,000円	=	540,000	円
高額現物	60,000点 × 10円 × 1割 - 40,200円	=	19,800	円
51公費		=	0	円
患者負担		=	40,200	円
食事患者		=	23,400	円

※高額療養費	基準	円 × 日間	※公費負担点数	点
食		円 × 日間	※公費負担点数	点
事		円 × 日間		

請求点	60,000	決定金額	(25,000) 40,200	請求日	63,600	決定	(標準負担額) 円	23,400
公費①	25,000	減額	25,000	公費日	0		0	
公費②				公費日				



診療報酬明細書

(医科入院)

提出先
1 2
社 国
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	1 社・国	③ 老人	1 単独	1 本入	7 高入 9
医	2 公費	4 退職	② 2 併	3 三入	⑨ 高入 8
科			3 3 併	5 家入	

市町村 番号	2	7	0	1			老人医療 の受給者 番号									
公費負担 番号 ①	5	1	0	1	6	0	2	0	公費負担 医療の受 給者番号①	9	3	0	0	0	0	0
公費負担 番号 ②									公費負担 医療の受 給者番号②							

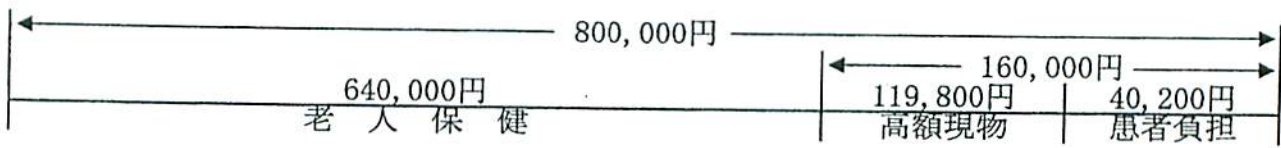
保険者 番号							給付 割合	10 9 8	7 ( )
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号									

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複	特記	事項
氏名	男	2 女	1 明	2 大	3 昭	4 平				生
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害							

保険医療機関の所在地及び名称

【一定以上世帯】

備 (1)	自己負担限度額 40,200円						診	年	月	日	治療	死亡	中止	日
備 (2)							療	年	月	日				日
備 (3)							間	年	月	日				日
名							始							日
							日							日



老人保健	80,000点×10円×10割-160,000円	=	640,000	円
高額現物	80,000点×10円×2割-40,200円	=	119,800	円
5 1 公費		=	0	円
患者負担		=	40,200	円
食事患者		=	23,400	円

※高額療養費	基準	円× 日間	※公費負担点数	点
食		円× 日間	※公費負担点数	点
事		円× 日間		

請求	80,000	決定	負担金額 円	請求	63,600	決定	(標準負担額) 円
			(40,200)				23,400
			40,200				
減額			減額				
割合(円)免除・支払猶							
公費①	80,000		40,200	公費①	0		0
公費②				公費②			

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先	1 2
社 国	保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

平成 年 月 分 01

1	7 社・国	③ 老人	1 単独	1 本入	7 高入 9
医 科	2 公費	4 退職	② 2 併 3 3 併	3 三入	⑤ 高入 8
保険者 番号				給付 割合	10 9 8 7 ( )

市町村 番号	2 7 0 1	老人医療 の受給者 番号	
公費負担者 番号①	5 1 0 1 6 0 2 0	公費負担 医療の受 給者番号①	9 3 0 0 0 0 0
公費負担者 番号②		公費負担 医療の受 給者番号②	

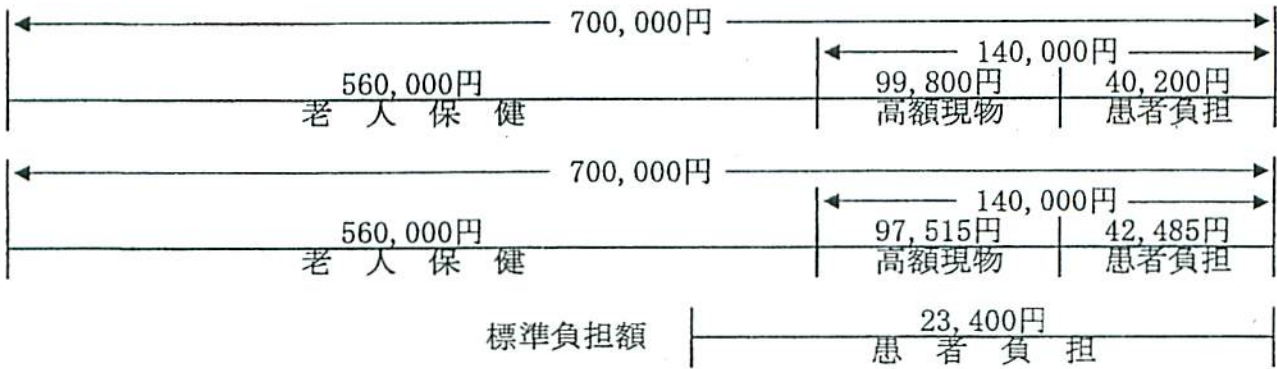
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	
-------------------------	--

区分	精神	結核	特別	老人	重点	療養	複合	複	特	記	事	項
氏												
名	男	2 女	1 明	2 大	3 短	4 平	生					
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害									

保険医療機関  
の所在地及び  
名称

【一定以上世帯】

備 (1)	自己負担限度額 40,200円	年 月 日	治療	死亡	中止	日
病 (2)		年 月 日				日
名 (3)		年 月 日				日



老人保健	140,000点×10円×10割＝280,000円	=	1,120,000 円
高額現物	99,800円+97,515円	=	197,315 円
5 1 公費		=	0 円
患者負担	72,300円 + (1,400,000円 - 361,500円) × 1%	=	82,685 円
食事患者		=	23,400 円

※高額療養費	基準	円×日間	※公費負担点数	点
食		円×日間	※公費負担点数	点
事		円×日間		
減・免・I・II・3月				

請求点	140,000	決定負担金額 円	請求日	決定	(標準負担額) 円
療養費		(40,200) 82,685	請求日		23,400
公費①	70,000	減額 割(円)免除・支払猶	請求日		0
給付公費②		40,200	請求日		0

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先	1 2
社 団	保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	① 本入	7 高入 9
医 科	2 公費	4 退職	② 2併	3 三入	9 高入 8
			③ 3併	5 家人	

市町村								平成	年	月	分	01
番号								老人医療の受給者番号				
公費負担者番号①	5	1	0	1	6	0	1	公費負担医療の受給者番号①	9	4	0	0
公費負担者番号②	4	1	0	1				公費負担医療の受給者番号②				

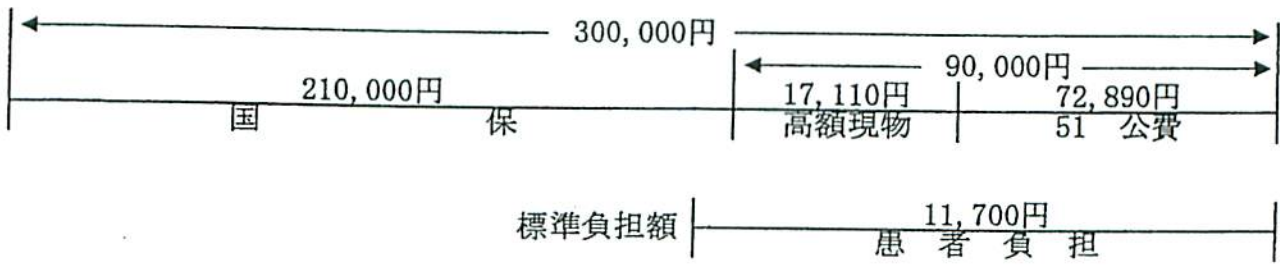
保険者番号						給付割合	10 9 8
被保険者証・被保険者手帳等の記号・番号							

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	様	特記事項
氏名									
性別	男	2女	1男	2大	3昭	4平			生
職務上の事由	1 職務上		2 下船後3月以内		3 通勤災害				

保険医療機関の所在地及び名称

【非課税世帯】

傷病名	(1)	自己負担限度額 0円	診	年	月	日	治療	死亡	中止	診	日
	(2)		療	年	月	日				療	日
	(3)		期	年	月	日				期	日
名			日							日	



国 保	30,000点 × 10円 × 7割	=	210,000 円
高額現物	30,000点 × 10円 × 3割 - 72,890円	=	17,110 円
51 公費	72,300円 + (300,000円 - 241,000円) × 1%	=	72,890 円
患者負担		=	0 円
食事患者		=	11,700 円

※高額療養費	基準	円 × 日間	※公費負担点数	点
食		円 × 日間	※公費負担点数	点
事		円 × 日間		

請求点	30,000	決定負担金額 円	減額 割(円)免除・支払額	0	請求 日	31,800	決定 (標準負担額) 円	11,700
公費①	30,000			0	公費 日	0		0
公費②	30,000		( 0 )	30,000	公費 日			

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先	1 2
	社 国
	保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	① 本入	7 高入 9
医	2 公費	4 退職	2 2併	3 三入	9 高入 8
科			③ 3併	5 家入	

市町村						平成	年	月分	01	老人医療の受給者番号					
番号										公費負担医療の受給者番号①	9	3	0	0	0
公費負担者番号①	5	1	0	1	6	0	2	0		公費負担医療の受給者番号②					
公費負担者番号②	4	1	0	1											

保険者番号						給付割合	10 9 8
被保険者証・被保険者							
手帳等の記号・番号							

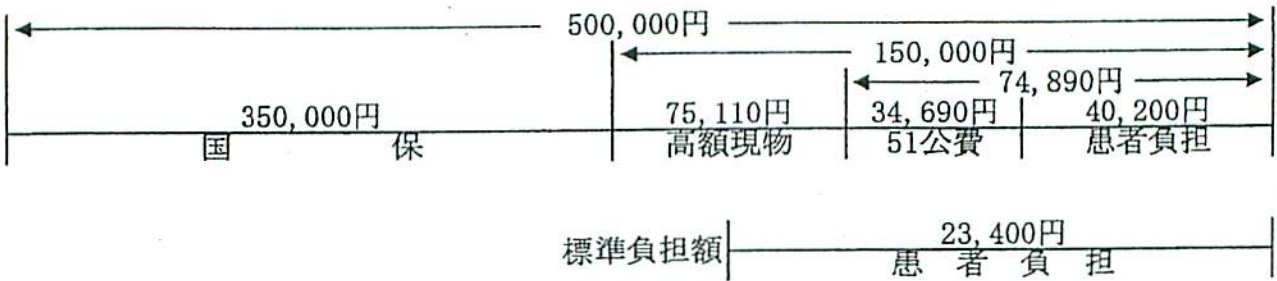
区分	精神	結核	特別	老人	重点	療養	複合	特	記	事	項	
氏名												
名	男	2	女	1	明	2	大	3	昭	4	平	生
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											

保険医療機関の所在地及び名称

【課税世帯】

備	(1)																		
病	(2)																		
名	(3)																		

自己負担限度額 40,200円



国保	50,000点×10円×7割	=	350,000	円
高額現物	50,000点×10円×3割-74,890円	=	75,110	円
51公費	72,300円+(500,000円-241,000円)×1%-40,200円	=	34,690	円
41公費		=	0	円
患者負担		=	40,200	円
食事患者		=	23,400	円

請求の給付	請求点	50,000	決定金額	50,000	標準	円×日間	減・免・I・II・3月	63,600	※公費負担点数	0	点	23,400
	公費①	50,000	減額	40,200	公費	円×日間		0	※公費負担点数	0	点	0
	公費②	50,000	割(円)免除・支払額	40,200	公費	円×日間						

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先
1 2
社 国
保 保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	① 本入	7 高入 9
医	2 公費	4 退職	2 2 併	3 三入	
科			② 3 併	5 家人	9 高入 8

市町村							平成	年	月	分	01	老人医療の受給者番号							
番号													公費負担医療の受給者番号①	9	3	0	0	0	0
公費負担者番号①	5	1	0	1	6	0	2	0					公費負担医療の受給者番号②						
公費負担者番号②	4	1	0	1															

保険者					給付	10	9	8
番号					割合	7	(	)

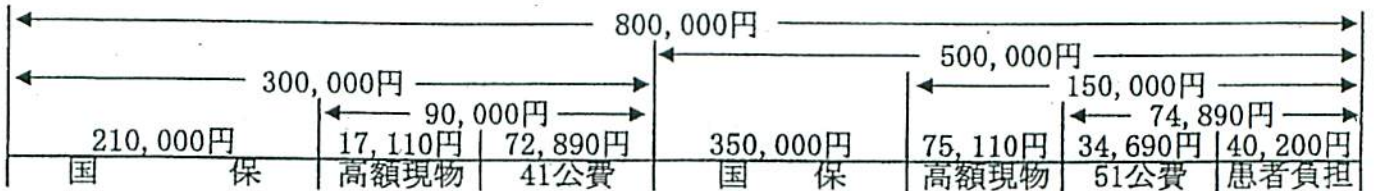
被保険者証・被保険者	
手帳等の記号・番号	

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	様	特記事項
氏名	男 2 女 1 明 2 大 3 昭 4 平 生								
職務上の事由	1 職務上	2 下船後3月以内	3 通勤災害						

保険医療機関の所在地及び名称

【課税世帯】

傷病名	(1)	(2)	(3)	自己負担限度額 40,200円	診療年度	年 月 日	治療	死亡	中止	診療日	日



標準負担額 23,400円 患者負担

国保	80,000点 × 10円 × 7割	=	560,000 円
高額現物	50,000点 × 10円 × 3割 - 74,890円 + 30,000点 × 10円 × 3割 - 72,890円	=	92,220 円
51公費	72,300円 + (500,000円 - 241,000円) × 1% - 40,200円	=	34,690 円
41公費	72,300円 + (300,000円 - 241,000円) × 1%	=	72,890 円
患者負担		=	40,200 円
食事患者		=	23,400 円

※高額療養費	基準	円 × 日間	※公費負担点数	点
食		円 × 日間	※公費負担点数	点
事		円 × 日間		

請求点	80,000	決定負担金額	63,600	決定 (標準負担額)	23,400
公費①	50,000	減額 割(円)免除・支払額	0		0
公費②	80,000				

# 診療報酬明細書

(医科入院)

提出先	
1	2
社	国
保	保

都道府 医療機関コード  
県番号

1	① 社・国	3 老人	1 単独	① 本入	7 高入 9
医	2 公費	4 退職	2 2併	3 三入	9 高入 8
科			③ 3併	5 家入	

市町村								平成	年	月	分	01
番号								老人医療 の受給者 番号				
公費負担 番号①	5	1	0	1	6	0	1	2	9	4	0	0
公費負担 番号②	4	1	0	1								
								公費負担 医療の受 給者番号①				
								公費負担 医療の受 給者番号②				

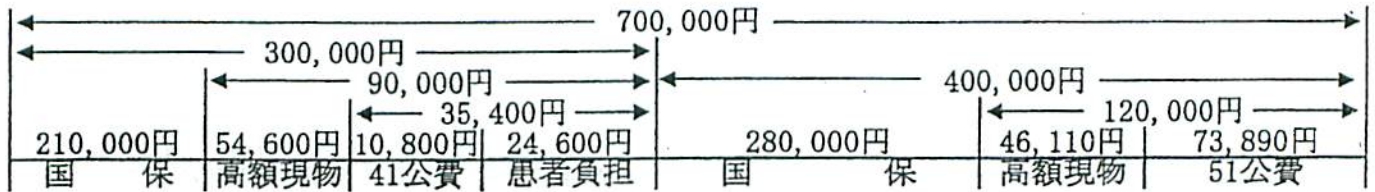
保険者 番号								給付 割合	10	9	8
									7	(	)
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号											

区分	精神	結核	特例	老人	重点	療養	複合	複	特記	事項		
氏名												
性別	男	2	女	1	明	2	大	3	昭	4	平	生
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害											

保険医療機関の所在地及び名称

【非課税世帯】

備	(1)	自己負担限度額 0円	診	年	月	日	治療	死亡	中止	日
病	(2)		年	月	日					日
名	(3)		年	月	日					日



標準負担額 23,400円 患者負担

国保	70,000点 × 10円 × 7割	=	490,000 円
高額現物	46,110円 + 54,600円	=	100,710 円
51公費	72,300円 + (400,000円 - 241,000円) × 1%	=	73,890 円
41公費	35,400円 - 24,600円	=	10,800 円
患者負担		=	24,600 円
食事患者		=	23,400 円

※高額療養費		※公費負担点数	
基準	円 × 日間	点	点
食	円 × 日間		
専	円 × 日間		

請求点	70,000	決定負担金額 円	63,600	減・免・I・II・3月 (標準負担額) 円	23,400
公費①	40,000	減額 割(円)免除・支払額	0		0
公費②	70,000		(24,600)		24,600