

乳幼児医療費請求書(社保用)に係る記載方法について

社会保険(国保組合を含む)に係る乳幼児医療分についての請求を「乳幼児医療費請求書(社保用)」で行う場合は、下記により記載して下さるようお願いいたします。

記

1. 用紙のサイズ等については、「A4版 白色」の用紙を使用して下さい。
2. 請求書については、市町村ごとに診療月別に作成して下さい。

乳幼児医療費請求書(社保用)

医療機関等コード		①
市町村 ② 長 殿		
下記のとおり請求いたします。		
診療年月		平成 年 月 分
③ 平成 年 月 日		医療機関等所在地 千葉市稲毛区〇〇〇
④	⑤	名称(電話) 〇〇〇医院 043(123)〇〇〇〇
④	⑤	開設者 〇〇 〇〇 印

① 7桁の機関コードを記入して下さい。
 ② 請求先の市町村名を記入して下さい。
 ③ 提出年月日を記入して下さい。
 ④ 該当する点数表区分を丸で囲んで下さい。
 ⑤ 「特給区分」は、法定給付以外の保険者のある場合、その給付割合を記入のうえ請求書を別途作成して下さい。

入外 区分	乳幼児 負担者番号 受給者番号	保 険 者 番 号		生年月 日	診療 日数	請求点数	乳幼児医療		公費法 別番号
		受 給 者 名	性 別				請 求 額	負担金額	
4	8 9 1 2 1 0 1 2	0 0 0 0 0 0 0 0	1408	2 ^B	1,000 点	600 円	400 円		
三外	1 2 3 4 5 6 6	社 保 太 郎	1		食事療養費請求額	食事標準負担額	入院年月日		

3. 「入外区分」欄は、診療報酬明細書の「本人・家族」欄の記載と同様です。

区 分	記 号	法定給付	コード
3歳未満入院	3 三入	8割	3
3歳未満外来	4 三外	8割	4
家族・入院	5 家入	7割	5
家族・外来	6 家外	7割	6

※ コードでの記載も可

4. 「生年月」欄は、受給者の生年月を4桁で記載して下さい。
 例) 平成14年8月生まれ⇒「1408」と記載して下さい。
5. 「性別」欄は、男性「1」 女性「2」を記載して下さい。
6. 「請求点数」欄の上段は、乳幼児医療対象点数を記入して下さい。
 「請求点数」欄の下段は、食事療養費に係る保険請求額を記入して下さい。
7. 「乳幼児医療請求額」欄の上段は、乳幼児医療に係る請求額(点数×(10割-給付割合)-乳幼児負担金額)を記入して下さい。
 ただし、高額療養費に該当する場合で、他に公費負担医療がなく、月の診療が高額療養費(72,300円+(総医療費-241,000円)×1%)を超える場合の乳幼児医療の請求額は、(72,300円+(総医療費-241,000円)×1%)から乳幼児医療負担金額を差し引いた額となります。
8. 「乳幼児医療請求額」欄の下段は、食事療養費に係る標準負担額を記入して下さい。
 ただし、他の公費負担医療で標準負担額が負担される場合は、その公費負担額を差し引いた後の額となります。
9. 「乳幼児医療負担金額」欄は、乳幼児医療受給者負担金(200円又は0円×診療日数)を記入して下さい。
10. 「公費法別番号」欄は、他に「公費負担医療」の給付を受けている場合に、法制番号(例「53」等)を記入して下さい。