

平成 年 月 分 診療報酬請求書 (医科)

保険者

(別記) 殿

下記のとおり請求します。

平成 年 月 日

国民健康保険

保険医療機関の  
所在地及び名称  
電話番号  
開設者氏名

保険者番号	床番号	医療機関コード
	1 2	

点数別	法定外給付		
1	8	9	10

様式第六

入院外		件数	診療実日数	点数	一部負担金	備考	
国民健康保険	一般被保険者	請求1					
		※決定					
	一般被保険者	請求3					
		※決定					
	一般被保険者	請求5					
		※決定					
	本人	請求7					
		※決定					
	退職者	本人	請求9				
			※決定				
		一般被保険者	請求11				
			※決定				
一般被保険者		請求13					
		※決定					
一般被保険者	請求15						
	※決定						
老人保健	一般被保険者	請求17					
		※決定					
老人保健	一般被保険者	請求19					
		※決定					
老人保健	一般被保険者	請求21					
		※決定					

(入院外用)

区分		件数	診療実日数	点数	一部負担金	公費分点数	備考
公費併用	請求0						
		※決定					
	請求0						
		※決定					
	請求0						
		※決定					
	請求0						
		※決定					
	請求0						
		※決定					

(18・10改正)

※欄には記入しないで下さい。

※高額療養費	一般被保険者	件数	金額	円	退職者	件数	金額	円
--------	--------	----	----	---	-----	----	----	---

(千圓)

平成 年 月 分 診療報酬請求書 (医科)

保険者

(別記) 殿

保険医療機関の  
所在地及び名称  
電話番号  
開業者氏名

下記のとおり請求します。

平成 年 月 日

保険者番号	県番号	医療機関コード
	1 2	

点数表別
1

法定外給付		
8	9	10

国民健康保険

様式第六 (入院用)

入院	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
国民健康保険 一般被保険者	九割 (90%以上)	請求0						
		※決定						
	七割 (70%以上)	請求2						
		※決定						
	被保険者	請求4						
		※決定						
	合算対象	請求6						
		※決定						
	本人	請求8						
		※決定						
	退職者	九割 (90%以上)	請求10					
			※決定					
七割 (70%以上)		請求12						
		※決定						
被扶養者		請求14						
		※決定						
合算対象	請求16							
	※決定							
老人保健	九割	請求18						
	七割	請求20						
		※決定						

区分	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
公費併用		請求0						
		※決定						
		請求0						
		※決定						
		請求0						
		※決定						
		請求0						
		※決定						

※欄には記入しないで下さい。

※高額療養費	一般被保険者	件数	金額	円	退職者	件数	金額	円
--------	--------	----	----	---	-----	----	----	---

(千円)

18・10改正