

平成 年 月分 診療報酬請求書 (医科・歯科)

保険医療機関の所在地及び名称・開設者氏名・電話番号

保険者
() 限

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

総合病院診療科()

保険者番号	限番号	医療機関コード
	20	

国民健康保険

区分	入外	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
(25-9) 一般 (70歳以上9割)	請求	入1							
	請求	外2							
	※決定	入1							
	※決定	外2							
(25-7) 一般 (70歳以上7割)	請求	入1							
	請求	外2							
	※決定	入1							
	※決定	外2							
(25) 一般 被保険者	請求	入1							
	請求	外2							
	※決定	入1							
	※決定	外2							
(25-5) 一般 (3歳未満)	請求	入1							
	請求	外2							
	※決定	入1							
	※決定	外2							
(67-3) 退職(本人)	請求	入1							
	請求	外2							
	※決定	入1							
	※決定	外2							
(67-9) 退職 (70歳以上9割)	請求	入1							
	請求	外2							
	※決定	入1							
	※決定	外2							
(67-7) 退職 (70歳以上7割)	請求	入1							
	請求	外2							
	※決定	入1							
	※決定	外2							
(67-4) 退職 (被扶養者)	請求	入1							
	請求	外2							
	※決定	入1							
	※決定	外2							
(67-5) 退職 (3歳未満)	請求	入1							
	請求	外2							
	※決定	入1							
	※決定	外2							

様式第六(第二号関係)

診療報酬請求書

総合病院診療科()

保険者番号	原番号	医療機関コード
	20	

老人保健

区分	入外	件数	診療実日数	点数	一部負担金		回数	金額	標準負担額
					円	円			
(27-9) 老人9割	請求	入1							
		外2							
	※決定	入1							
		外2							
(27-7) 老人7割	請求	入1							
		外2							
	※決定	入1							
		外2							

公費負担医療

区分	入外	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
○	請求	入1							
		外2							
	※決定	入1							
		外2							
○	請求	入1							
		外2							
	※決定	入1							
		外2							
○	請求	入2							
		外2							
	※決定	入2							
		外3							
○	請求	入3							
		外3							
	※決定	入3							
		外3							
○	請求	入4							
		外4							
	※決定	入4							
		外4							
○	請求	入4							
		外5							
	※決定	入5							
		外5							

備考

02 長	一般	件数	
	退職	件数	
	老健	件数	

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

注意 ※印の欄は記入しないこと。

平成 年 月 分 診療報酬請求書 (区分・区分入所)

保険医療機関の所在地及び名称・開設者氏名・電話番号

保険者

() 殿

下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

総合病院診療科 ()

保険者番号	票番号	医療機関コード
	20	

国民健康保険

区 分	入外	療 費 の 給 付			一部負担金
		件 数	診療実日数	点 数	
(25-9) 一般(70歳以上9割)	請求外	2			
	※決定外	2			
(25-7) 一般(70歳以上7割)	請求外	2			
	※決定外	2			
(25) 一般被保険者	請求外	2			
	※決定外	2			
(25-5) 一般(3歳未満)	請求外	2			
	※決定外	2			
(67-3) 退職(本人)	請求外	2			
	※決定外	2			
(67-9) 退職(70歳以上9割)	請求外	2			
	※決定外	2			
(67-7) 退職(70歳以上7割)	請求外	2			
	※決定外	2			
(67-4) 退職(被扶養者)	請求外	2			
	※決定外	2			
(67-5) 退職(3歳未満)	請求外	2			
	※決定外	2			

老人保健

区 分	入外	件 数	診療実日数	点 数	一部負担金
(27-9) 老人9割	請求外	2			
	※決定外	2			
(27-7) 老人7割	請求外	2			
	※決定外	2			

公費負担医療

区 分	入外	件 数	診療実日数	点 数	一部負担金
○	請求外	2			
	※決定外	2			
○	請求外	2			
	※決定外	2			
○	請求外	2			
	※決定外	2			

備考

02 長	一般	件数	
	退職	件数	
	老健	件数	

※ 高額療養費	一 般 被 保 険 者	件 数		退 職 者	件 数	
		金 額		金 額		円

注意 ※印の欄は記入しないこと。

様式第六の二(第二条関係)