



後期(医科)：京都府管内分

令和 年 月分 診療報酬請求書兼総括表

後期高齢者医療広域連合長 様 下記のとおり請求します。

仕区分 点数表区分 table with 1 in the second cell

医療機関コード 診療科コード table with diagonal line

保険医療機関の 所在地及び名称 開設者氏名 電話番号

Main table with columns: 区分, 療養の給付 (件数, 点数, 一部負担金), 食事療養・生活療養 (件数, 金額, 標準負担額)

Table with columns: 区分, 件数, 点数. Includes rows for 一部負担金減免・猶予 and 特別療養費

受付印 (Receipt stamp area)

- ※1 各区分、公費併用分を含め集計してください。
※2 「一部負担金」→レセプトの「療養の給付」欄の「保険欄」にかかる一部負担金額...
※3 「他」→京都府管内の保険者で、公費が他県分となるものについて件数を記載し、レセプトは総括表の下に綴じてください。
※4 「長」→レセプトの「特記事項」欄に「16長2」「02長」「03長処」と記載のあるものについて件数を集計してください。
※5 特別療養費「資」→レセプト上部余白に「特別療養費」と朱記し、療養の給付集計には含めず件数・点数を記載し、総括表の下に綴じてください。

国保・後期(医科)：他府県分



令和 年 月 分 診療報酬総括表

市町村長 国保組合理事長 後期高齢者医療広域連合長 様 下記のとおり請求します。

仕区分 点数表区分 table with 1 in the middle

Insurance medical institution details form including name, address, and phone number

Medical institution code and diagnosis code table

Main table for medical care payment with columns for category, number of cases, points, and amount

Table for elderly medical care (後期高齢者) with categories like 'General/Low Income' and '70% discount'

Summary table for partial payment exemption (一部負担金免除) and special medical care fees (特別療養費)

Receipt stamp area (受付印)

※1, ※2, ※3 instructions regarding payment calculations and recording methods

令和 年 月分 診療報酬請求書(医科・歯科) 【他府県用】

保険者
(別 記) 様
下記のとおり請求する。

保険医療機関の
所在地及び名称
開設者氏名
電話番号

令和 年 月 日

保険者番号					

府番号	医療機関コード					
26						

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
国 保 (一 般)	70歳以上 (一般・低所得)	入						
		外						
	70歳以上7割	入						
		外						
一般被保険者	入							
	外							
未就学児	入							
	外							
国 保 (退 職 者)	本人	入						
		外						
		入						
		外						
被扶養者	入							
	外							
未就学児	入							
	外							
	入							
	外							
後期高齢者	一般・低所得	入						
		外						
7割	入							
	外							
請求合計	入							
	外							
決定合計	入							
	外							

公費負担医療(再掲)

	入						
	外						
	入						
	外						

高額療養費

区分	件数	金額
一般被保険者		
退職者		
後期高齢者		

注意 この請求書については、太線枠内のみ記入してください。