

国保・後期（医科）：他府県分



令和 4年11月分

診療報酬請求書兼総括表

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		
	1		

医療機関コード	診療科コード
7654321	

保険医療機関の 所在地及び名称	〒 113-0021 東京都文京区本駒込 2-28-16
開設者氏名	医療法人 オルカ医院
電話番号	オルカ 03-3946-0001

区分	療 養 の 給 付				診療 実日数	食 事 療 養 ・ 生 活 療 養		
	件数	点数	※1 一部負担金	※2 (長)		件数	金額	標準負担額
一般 (公費含む)	70歳以上	入						
		外	1	288				
	一般被保険者 未就学児	入						
外		4	1,564					
小計	入							
	外	5	1,852					
退職 (公費含む)	本人・被扶養者 未就学児	入						
		外						
	小計	入						
	外							
合 計	入							
	外	5	1,852					

後期高齢者 (公費含む)	一般・ 低所得	入					
		外	2	250			
合 計	7割	入					
		外	2	250			

区分	件数	点数
一部負担金 免除・猶予(再掲)	入	
	外	
※3 特別療養費(別掲) (資)		

受付印

※1 「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(負担金額)の項を集計し記載してください。
(レセプトの「療養の給付」欄の「公費①」「公費②」にかかる一部負担金額(負担金額)は集計に含めないでください。)

※2 「(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。

※3 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。

・ 総レセプトの綴じ方は、他府県用診療報酬請求書ごとの保険者番号順にしてご提出ください。