

後期（医科）：京都府管内分



令和 4年11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

下記のとおり請求する。

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 医療法人 オルカ医院
開設者氏名	オルカ
電話番号	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	※2 一部負担金	※3 他	※4 長	件数		金額	標準負担額	
後期 高齢者	※1 一般・低所得	入								
		外	1	125						
	※1 7割	入								
		外								
合計	入									
	外	1	125							

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

受付印

※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（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。）

※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長期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。

・「災1・災2」→レセプトの上部余白に「災1」あるいは「災2」と朱記し、療養の給付集計には含めず余白箇所に入外別件数・点数を記載してください。

・レセプトの綴じ方は、区分「後期高齢者（一般・低所得）・（7割）」ごとに保険者番号順にしてご提出ください。

・当月並びに過誤返戻（照会）付箋・再審査依頼付箋等添付レセプトについては、区分に関係なく総括表の下に綴じてください。