

**福祉及び乳幼児等医療費助成制度に係る  
請求様式・記載の変更について  
(平成26年10月診療分から)**

**島根県内保険医療機関（医科・歯科）**

平成26年6月

島根県国民健康保険団体連合会



## 1 福祉及び乳幼児等医療費請求書（社保分）の様式変更

現在使用している請求書様式について、現行の請求内容に沿っていない点が複数あるため、現行の内容に沿った様式に改める。

### 【変更時期】

平成26年10月診療分（平成26年11月請求分）から

福祉医療負担者番号

9	1	3	2				
---	---	---	---	--	--	--	--

福祉医療負担者名 \_\_\_\_\_ 様

医療機関コード

--	--	--	--	--	--	--	--

平成 年 月 日

区 分	件 数	日 数	点 数	一部負担金額	02長 件数
入 院①					
入院外②					
公 費	91				
再 掲					

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名  
電話番号

印

「本家入外」欄

- 1・・・本人入院 2・・・本人外来 3・・・未就学者入院 4・・・未就学者外来 5・・・家族入院 6・・・家族外来  
7・・・高齢受給者医療一般・低所得者入院 8・・・高齢受給者医療一般・低所得者外来  
9・・・高齢受給者医療7割給付入院 0・・・高齢受給者医療7割給付外来

福祉医療 受給者番号	福祉医療 対象者氏名	保険者番号	被保険者証 記号番号	公費負担者 番号①	公費受給者 番号①	診療 年月	本家 入外	生年月日	給付 割合	02 長	在	診療 科目	日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 福祉点数	一部負担 金額	公費①一 負担金額	控除額

変更点1

変更点2

変更点3

変更点1

02長欄：高額療養費現物給付等により、特記事項の記載を要する請求が増えたため、特記事項欄に変更する。

変更点2

在欄：平成24年4月診療分以降は記載不要な項目であるため、記載欄を削除する。

変更点3

診療科目欄：平成22年4月診療分以降は記載不要な項目であるため、記載欄を削除する。



現 行

乳幼 平成 年 月分 乳幼児等医療費請求書（社保分）

乳幼児等医療負担者番号

9 0 3 2

乳幼児等医療負担者名 様

医療機関コード

平成 年 月 日

Table with 6 columns: 区分, 件数, 日数, 点数, 一部負担金額, 02長件数. Rows include 入院①, 入院外②, and 公費再掲 (with sub-row 90).

保険医療機関の所在地及び名称 開設者氏名 電話番号

印

「本家入外」欄 3...未就学者入院 4...未就学者外来 5...家族入院 6...家族外来

Main table with 15 columns: 乳幼児等医療受給者番号, 乳幼児等医療対象者氏名, 保険者番号, 被保険者証記号番号, 公費負担者番号①, 公費受給者番号①, 診療年月, 本家入外, 生年月日, 給付割合, 02長, 診療科目, 日数, 保険点数, 公費①点数, 公費併用時乳幼児等点数, 公費①一部負担金額, 控除額. Includes callouts for 変更点1, 2, and 3.

変更点1

02長欄：高額療養費現物給付等により、特記事項の記載を要する請求が増えたため、特記事項欄に変更する。

変更点2

診療科目欄：平成22年4月診療分以降は記載不要な項目であるため、記載欄を削除する。

変更点3

【新設】一部負担金額欄：高額療養費現物給付等により、一部負担金額の記載を要する請求が増えたため、一部負担金額欄を新設する。

**変更後**

平成26年10月診療分（平成26年11月請求分）以降

乳幼

平成

年

月分

乳幼児等医療費請求書（社保分）

乳幼児等医療負担者番号

9	0	3	2				
---	---	---	---	--	--	--	--

乳幼児等医療負担者名

様

医療機関コード

--	--	--	--	--	--	--	--

平成 年 月 日

区分	件数	日数	点数	一部負担金額	02長件数
入院①					
入院外②					
公費再掲	90				

保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者氏名  
電話番号

印

「本家入外」欄  
3...未就学者入院 4...未就学者外来 5...家族入院 6...家族外来

乳幼児等医療 受給者番号	乳幼児等医療 対象者氏名	保険者番号	被保険者証 記号番号	公費負担者 番号①	公費受給者 番号①	診療 年月	本家 入外	生年月日	給付 割合	特記 事項	日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額

変更点1

変更点3

【記載内容】  
特記事項：02：長、16：長2、17：上位、18：一般、19：低所等  
一部負担金額：保険一部負担金額

## 2 請求書記載要領変更

福祉及び乳幼児等医療一部負担金額欄（社保分においては控除額欄）の記載について、現行の記載は、市町村単独助成を適用していても、県制度の適用内容を記載することとしている。この記載を、市町村単独助成を適用した、実際の徴収額に改める。

### 【変更理由】

- ・ 実際の徴収額と請求書に記載する内容が異なり、記載内容が分かりにくい。
- ・ 記載内容が分かりにくいことで、記載誤りが多く、返戻している事例が多い。
- ・ 他の公費と異なった記載内容であったが、実際の徴収額を記載することで他の公費の記載と合わせることができる。
- ・ 請求時に徴収額が分かるため、徴収誤り等の確認ができる。

### 【変更時期】

平成26年10月診療分（平成26年11月請求分）から

# 医 科

## 事例1 福祉医療（島根県制度のみの場合）

本家入外区分：2本人外来（給付割合：7割）

島根県制度自己負担限度額：1,000円

市町村制度なし

保険請求点数：2,000点

患者徴収額：1,000円

### 現在の請求

#### 【国保分】

公費負担者番号①	9	1	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②						

療養の給付	保険	請求点※決定点	一部負担金額 円
	公費①	2,000	
	公費②		1,000

総医療費の一割相当額と県制度自己負担限度額を比較し、金額が少ない方を記載

#### 【社保分】

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時福祉点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
2	2,000					1,000



変更なし

**事例2** 福祉医療（市町村単独助成ありの場合）※出雲市のみ（平成27年9月30日まで）

本家入外区分：1本人入院（給付割合：7割）

島根県制度自己負担限度額：20,000円

出雲市自己負担限度額：10,000円

保険請求点数：25,650点

患者徴収額：10,000円

**現在の請求**

**【国保分】**

公費負担者番号①	9	1	3	2	0	0	3	6	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②							

療養の給付	保険	請求点※	決定点	負担金額円
		25,650		
	公費①			20,000
	公費②			

実際は10,000円を徴収しているが、  
県制度の限度額20,000円を記載している

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時福祉点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
3	25,650					20,000

**変更後の請求**

公費負担者番号①	9	1	3	2	0	0	3	6	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②							

療養の給付	保険	請求点※	決定点	負担金額円
		25,650		
	公費①			10,000
	公費②			

実際の徴収額10,000円を記載する

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時福祉点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
3	25,650					10,000

**事例3** 乳幼児医療（就学前の助成・島根県制度のみの場合）

本家入外区分：4未就学者外来（給付割合：8割）

島根県制度自己負担限度額：1,000円

市町村制度なし

保険請求点数：750点

患者徴収額：750円

**現在の請求**

**【国保分】**

公費負担者番号①	9	0	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②						

療養の給付	保険	請求点※決定点	一部負担金額 円
	公費①	750	
	公費②		750

総医療費の一割相当額と県制度自己負担限度額を比較し、金額が少ない方を記載



**変更なし**

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時乳幼児等点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
1	750					750

**事例4** 乳幼児医療（就学前の助成・市町村単独助成ありの場合）

本家入外区分：4未就学者外来（給付割合：8割）

島根県制度自己負担限度額：1,000円

市町村制度自己負担限度額：なし（無料）

保険請求点数：750点

患者徴収額：なし

**現在の請求**

**【国保分】**

公費負担者番号①	9	0	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②						

  

療養の給付	保険	請求点※	決定点	一部負担金額	円
		750			
	公費①				750
	公費②				

実際は一部負担金を徴収していないが、  
県制度に従い、総医療費の割相当額  
750円を記載する

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	750					750

**変更後の請求**

公費負担者番号①	9	0	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②					

  

療養の給付	保険	請求点※	決定点	一部負担金額	円
		750			
	公費①				
	公費②				

一部負担金を徴収していないため、  
記載しない

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	750					

**事例5** こども医療（就学後の助成・患者徴収額なしの場合）

本家入外区分：6家族外来（給付割合：7割）

島根県制度なし

市町村制度自己負担限度額：なし（無料）

保険請求点数：1,500点

患者徴収額：なし

**現在の請求**

**【国保分】**

公費負担者番号①	9	0	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②						

療養の給付	保険	請求点※決定点	一部負担金額 円
	公費①	1,500	
	公費②		

県制度がないため、記載しない  
⇒変更後も、徴収額がない場合は記載しない



**変更なし**

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時乳幼児等点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
3	1,500					

**事例6** こども医療（就学後の助成・患者徴収額ありの場合）

本家入外区分：6家族外来（給付割合：7割）

島根県制度なし

浜田市自己負担限度額：1,000円

保険請求点数：500点

患者徴収額：1,000円

**現在の請求**

**【国保分】**

公費負担者番号①	9	0	3	2	0	0	2	9	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②							

療養の給付	保険	請求点※	決定点	一部負担金額	円
		500			
	公費①				
	公費②				

実際は一部負担金を1,000円徴収しているが、  
県制度自体がないため記載しない

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	500					

**変更後の請求**

公費負担者番号①	9	0	3	2	0	0	2	9	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②						

療養の給付	保険	請求点※	決定点	一部負担金額	円
		500			
	公費①				1,000
	公費②				

実際の徴収額1,000円を記載する

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	500					1,000

**事例7** こども医療（就学後の助成・患者徴収額ありの場合）

本家入外区分：6家族外来（給付割合：7割）

島根県制度なし

益田市自己負担限度額：1,000円（※総医療費の1割を自己負担割合とし、上限まで徴収）

保険請求点数：815点

患者徴収額：820円

**現在の請求**

**【国保分】**

公費負担者番号①	9	0	3	2	0	0	4	5	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②							

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額	円
	公費①	815			
	公費②				

実際は一部負担金を820円徴収しているが、  
県制度自体がないため記載しない

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時乳幼児等点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
1	815					

**変更後の請求**

公費負担者番号①	9	0	3	2	0	0	4	5	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②						

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額	円
	公費①	815			
	公費②			820	

実際の徴収額820円を記載する

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時乳幼児等点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
1	815					820

# 歯 科

## 事例1 福祉医療（島根県制度のみの場合）

本家入外区分：2本人外来（給付割合：7割）

島根県制度自己負担限度額：1,000円

市町村制度なし

保険請求点数：2,000点

患者徴収額：1,000円

### 現在の請求

#### 【国保分】

公負①	9	1	3	2	○	○	○	○	公受①	○	○	○	○	○	○
公費分	請求	点		合 計	2,000		点								
点 数	決定	※		決 定	※		点								
患者負担額 (公費)	1,000		円	一部負担 金 額			円								
高額療養費	※		円												



変更なし

総医療費の一割相当額と県制度自己負担限度額を比較し、金額が少ない方を記載

#### 【社保分】

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 福祉点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
2	2,000					→ 1,000

**事例2** 福祉医療（市町村単独助成ありの場合）※出雲市のみ（平成27年9月30日まで）

本家入外区分：1本人入院（給付割合：7割）

島根県制度自己負担限度額：20,000円

出雲市自己負担限度額：10,000円

保険請求点数：25,650点

患者徴収額：10,000円

**現在の請求**

**【国保分】**

公費負担者番号①	9	1	3	2	0	0	3	6	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②							
療養の給付	保険	請求点※決定点		25,650		負担金額円										
	公費①					20,000										
	公費②															

実際は10,000円を徴収しているが、  
県制度の限度額20,000円を記載している

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時福祉点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
3	25,650					20,000

**変更後の請求**

公費負担者番号①	9	1	3	2	0	0	3	6	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②							
療養の給付	保険	請求点※決定点		25,650		負担金額円										
	公費①					10,000										
	公費②															

実際の徴収額10,000円を記載する

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時福祉点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
3	25,650					10,000

**事例3** 乳幼児医療（就学前の助成・島根県制度のみの場合）

本家入外区分：4未就学者外来（給付割合：8割）

島根県制度自己負担限度額：1,000円

市町村制度なし

保険請求点数：750点

患者徴収額：750円

**現在の請求**

**【国保分】**

公負①	9	0	3	2	○	○	○	○	公受①	○	○	○	○	○	○
公費分	請求				点	合計				750	点				
点数	決定	※			点	決定	※			点					
患者負担額 (公費)				750	円	一部負担 金額				円					
高額療養費	※														



**変更なし**

総医療費の一割相当額と県制度自己負担限度額を比較し、金額が少ない方を記載

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	750					750

**事例4** 乳幼児医療（就学前の助成・市町村単独助成ありの場合）

本家入外区分：4未就学者外来（給付割合：8割）

島根県制度自己負担限度額：1,000円

市町村制度自己負担限度額：なし（無料）

保険請求点数：750点

患者徴収額：なし

**現在の請求**

**【国保分】**

公費①	9	0	3	2	○	○	○	○	公受①	○	○	○	○	○	○
公費分	請求	点		合計	750		点								
点数	決定	※		点	決定	※		点							
患者負担額 (公費)	750		円		一部負担 金額			円							
高額療養費	※		円												

実際は一部負担金を徴収していないが、  
県制度に従い、総医療費の一割相当額  
**750円を記載する**

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	750					750

**変更後の請求**

公費①	9	0	3	2	○	○	○	○	公受①	○	○	○	○	○	○
公費分	請求	点		合計	750		点								
点数	決定	※		点	決定	※		点							
患者負担額 (公費)			円		一部負担 金額			円							
高額療養費	※		円												

一部負担金を徴収していないため、  
**記載しない**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	750					

**事例5** こども医療（就学後の助成・患者徴収額なしの場合）

本家入外区分：6家族外来（給付割合：7割）

島根県制度なし

市町村制度自己負担限度額：なし（無料）

保険請求点数：1,500点

患者徴収額：なし

**現在の請求**

**【国保分】**

公負①	9	0	3	2	○	○	○	○	公受①	○	○	○	○	○	○
公費分	請求				点	合計	1,500			点					
点数	決定	※			点	決定	※			点					
患者負担額 (公費)				円	一部負担 金額				円						
高額療養費	※			円											



**変更なし**

県制度がないため、記載しない  
⇒変更後も、徴収額がない場合は記載しない

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
3	1,500					

**事例6** こども医療（就学後の助成・患者徴収額ありの場合）

本家入外区分：6家族外来（給付割合：7割）

島根県制度なし

浜田市自己負担限度額：1,000円

保険請求点数：500点

患者徴収額：1,000円

**現在の請求**

**【国保分】**

公費①	9	0	3	2	0	0	2	9	公受①	○	○	○	○	○	○	○
公費分	請求	点		合計	500		点									
点数	決定	※		決定	※		点									
患者負担額 (公費)			円	一部負担 金額			円									
高額療養費	※		円													

実際は一部負担金1,000円を徴収しているが、  
県制度自体がないため記載しない

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	500					

**変更後の請求**

公費①	9	0	3	2	0	0	2	9	公受①	○	○	○	○	○	○	○
公費分	請求	点		合計	500		点									
点数	決定	※		決定	※		点									
患者負担額 (公費)	1,000		円	一部負担 金額			円									
高額療養費	※		円													

実際の徴収額1,000円を記載する

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	500					1,000

**事例7** こども医療（就学後の助成・患者徴収額ありの場合）

本家入外区分：6家族外来（給付割合：7割）

島根県制度なし

益田市自己負担限度額：1,000円（※総医療費の1割を自己負担割合とし、上限まで徴収）

保険請求点数：815点

患者徴収額：820円

**現在の請求**

**【国保分】**

公費①	9	0	3	2	0	0	4	5	公受①	○	○	○	○	○	○	○
公費分	請求	点		合計	815		点									
点数	決定	※		点	決定	※		点								
患者負担額 (公費)			円	一部負担 金額			円									
高額療養費	※		円													

実際は一部負担金を820円徴収しているが、  
県制度自体がないため記載しない

**【社保分】**

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	815					

**変更後の請求**

公費①	9	0	3	2	0	0	4	5	公受①	○	○	○	○	○	○	○
公費分	請求	点		合計	815		点									
点数	決定	※		点	決定	※		点								
患者負担額 (公費)			820	円	一部負担 金額			円								
高額療養費	※		円													

実際の徴収額820円を記載する

日数	保険点数	公費①点数	公費併用時 乳幼児等点数	一部負担 金額	公費①一部 負担金額	控除額
1	815					820

# 参 考

## 他公費併用の場合の現物給付の拡大に係るレセプト等の記載について

### 医 科

#### 例1 自立支援医療と福祉医療（県）の併用の場合

保険給付割合：7割

自立支援医療：負担割合1割、負担限度額2,500円

福祉医療：負担割合1割、負担限度額1,000円

#### 【国保の場合】

##### ①900点

公費負担者番号①	2	1	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②									公費負担医療の受給者番号②						

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円
		900		
	公費①			900
	公費②	福祉医療請求なし		

##### ②1,800点

公費負担者番号①	2	1	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	9	1	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円
		1,800		
	公費①			1,800
	公費②			1,000

##### ③2,700点

公費負担者番号①	2	1	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	9	1	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円
		2,700		
	公費①			2,500
	公費②			1,000

#### 【社保の場合】

	福祉医療受給者番号	福祉医療対象者氏名	保険者番号	被保険者証記号番号	公費負担者番号①	公費受給者番号①	診療年月	本家入外	生年月日	給付割合	特記事項	日数	保険点数	公費①点数	公費併用時福祉点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
①	福祉医療請求なし																	
②	○○○○○○○	●● ●●	○○○○○○○	○○○○○○○	2132○○○○	○○○○○○○	2610	2	S**. **. **	7		1	1,800				1,800	1,000
③	○○○○○○○	●● ●●	○○○○○○○	○○○○○○○	2132○○○○	○○○○○○○	2610	2	S**. **. **	7		1	2,700				2,500	1,000

**例2** 自立支援医療と乳幼児医療（県+市単）の併用の場合

保険給付割合：8割

自立支援医療：負担割合1割、負担限度額2,500円

乳幼児医療：県（負担割合1割、負担限度額1,000円）、市単（無料）

**【国保の場合】**

**①900点**

公費負担者番号①	2	1	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	9	0	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円
		900		
	公費①			900
	公費②			

**②1,800点**

公費負担者番号①	2	1	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	9	0	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円
		1,800		
	公費①			1,800
	公費②			

**③2,700点**

公費負担者番号①	2	1	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	9	0	3	2	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円
		2,700		
	公費①			2,500
	公費②			

**【社保の場合】**

	乳幼児等医療受給者番号	乳幼児等医療対象者氏名	保険者番号	被保険者証記号番号	公費負担者番号①	公費受給者番号①	診療年月	本家入外	生年月日	給付割合	特記事項	日数	保険点数	公費①点数	公費併用時乳幼児等点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
①	○○○○○○○	●● ●●	○○○○○○○○	○○○○○○○○	2132○○○○	○○○○○○○	2610	4	H**.**.**	8		1	900				900	
②	○○○○○○○	●● ●●	○○○○○○○○	○○○○○○○○	2132○○○○	○○○○○○○	2610	4	H**.**.**	8		1	1,800				1,800	
③	○○○○○○○	●● ●●	○○○○○○○○	○○○○○○○○	2132○○○○	○○○○○○○	2610	4	H**.**.**	8		1	2,700				2,500	

**例3 自立支援医療とこども医療（市単）の併用の場合**

保険給付割合：7割

自立支援医療：負担割合1割、負担限度額2,500円

こども医療：市単（無料）

**【国保の場合】**

**①900点**

公費負担者番号①	2	1	3	2	○	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	9	0	3	2	○	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円
		900		
	公費①			900
	公費②			

**②1,800点**

公費負担者番号①	2	1	3	2	○	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	9	0	3	2	○	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円
		1,800		
	公費①			1,800
	公費②			

**③2,700点**

公費負担者番号①	2	1	3	2	○	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号①	○	○	○	○	○	○	○
公費負担者番号②	9	0	3	2	○	○	○	○	○	公費負担医療の受給者番号②	○	○	○	○	○	○	○

療養の給付	保険	請求点	※決定点	一部負担金額 円
		2,700		
	公費①			2,500
	公費②			

**【社保の場合】**

	乳幼児等医療受給者番号	乳幼児等医療対象者氏名	保険者番号	被保険者証記号番号	公費負担者番号①	公費受給者番号①	診療年月	本家入外	生年月日	給付割合	特記事項	日数	保険点数	公費①点数	公費併用時乳幼児等点数	一部負担金額	公費①一部負担金額	控除額
①	○○○○○○○	●● ●●	○○○○○○○○	○○○○○○○○	2132○○○○	○○○○○○○	2610	6	H**.**.**	7		1	900				900	
②	○○○○○○○	●● ●●	○○○○○○○○	○○○○○○○○	2132○○○○	○○○○○○○	2610	6	H**.**.**	7		1	1,800				1,800	
③	○○○○○○○	●● ●●	○○○○○○○○	○○○○○○○○	2132○○○○	○○○○○○○	2610	6	H**.**.**	7		1	2,700				2,500	

福

平成 年 月分 福祉医療費請求書 (社保分)

福祉医療負担者番号

9 1 3 2

福祉医療負担者名 様

医療機関コード

平成 年 月 日

Table with 6 columns: 区分, 件数, 日数, 点数, 一部負担金額, 02長件数. Rows include 入院①, 入院外②, and 公費再掲 (with sub-row 91).

保険医療機関の所在地及び名称 開設者氏名 電話番号

印

「本家入外」欄 1...本人入院 2...本人外来 3...未就学者入院 4...未就学者外来 5...家族入院 6...家族外来 7...高齢受給者医療一般・低所得者入院 8...高齢受給者医療一般・低所得者外来 9...高齢受給者医療7割給付入院 0...高齢受給者医療7割給付外来

Main table with 18 columns: 福祉医療受給者番号, 福祉医療対象者氏名, 保険者番号, 被保険者証記号番号, 公費負担者番号①, 公費受給者番号①, 診療年月, 本家入外, 生年月日, 給付割合, 特記事項, 日数, 保険点数, 公費①点数, 公費併用時福祉点数, 一部負担金額, 公費①一部負担金額, 控除額.

