

乳幼児等医療費請求書（県外保険医療機関等分）

[illegible]

3...未就学者入院 4...未就学者外来 5...家族入院 6...家族外来

[illegible]

令和 年 月分 福祉医療費請求書（社保分）

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

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

保険医療機関等
所在地及び名称
開設者氏名
電話番号

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	91					

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

[illegible]

福祉医療費請求書（県外保険医療機関等分）

[illegible]