

用件：香川県診療報酬請求書送り状の件

いつもお世話になっております。  
香川県診療報酬請求書送り状をお送りさせていただきます。

**〇のところは斜線部になります。**

何かご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。  
よろしくお願い致します。

年 月 分

診療報酬請求書送り状  
(国保連合会宛)

レセ 区分	0	1	2	3
採択	1			
B.H				

保険医療機関  
の所在地  
及び名称

開設者氏名

府県

37

医療機関コード

区 分	法 制 番 号	請 求		薬 剂 一 部 負 担 金	一 部 負 担 金 患 者 負 担 金	増 減 点		返 戻		修 区	
		件 数	点 数			増	減	件 数	点 数		
00	9	国 保 被 保 険 者	70以上9割入院								
			入院外								
	8	70以上8割	入院								
			入院外								
	0	一 般	入院								
			入院外								
3	3 歳 未 満	入院									
		入院外									
1	本 人	退 職 者	入院								
			入院外								
	9	70以上9割	入院								
			入院外								
	8	70以上8割	入院								
			入院外								
2	被 扶 養 者	入院									
		入院外									
3	3 歳 未 満	入院									
		入院外									
27	9 割	老 人 保 健	入院								
			入院外								
	8 割	入院									
		入院外									

注 1. の部分に記入してください。  
2. 国保被保険者、退職者、老人保健欄はそれぞれ別指です。

15年11月分

診療報酬請求書送り状  
(国保連合会宛)

レセ 区分	0	1	2	3
採択	1			
B.H				

保険医療機関  
の所在地  
及び名称

開設者氏名

府県

医療機関コード

37

区分 法別番号	請求		薬剤 一部負担金	一部負担金 患者負担金	増減点		返戻	
	件数	点数			増	減	件数	点数
00	9	70以上9割 入院						
		入院外						
		8	70以上8割 入院					
			入院外					
	0	一般 入院						
		入院外						
	3	3歳未満 入院						
		入院外						
67	1	本人 入院						
		入院外						
	9	70以上9割 入院						
		入院外						
	8	70以上8割 入院						
		入院外						
	2	被扶養者 入院						
		入院外						
	3	3歳未満 入院						
		入院外						
	27	9	老人 9割 入院					
			入院外					
8		8割 入院						
		入院外						

注 1. [ ] の部分に記入してください。  
2. 一般被保険者、退職者、老人保健者は、それぞれ別掲です。