

平成 年 月分 診療報酬請求書 (医科・歯科)

( の )

保険者 (別記) 様

下記のとおり請求します。

保険医療機関の  
所在地及び名称  
電話番号  
開設者氏名

平成 年 月 日

| 医療機関コード |   |   |   |   | 保険者番号 | 入・外区分     | 件数 | 点数 | 一部負担金 | 食事療養費 |    |       | 備考 |
|---------|---|---|---|---|-------|-----------|----|----|-------|-------|----|-------|----|
| 制度区分    |   |   |   |   |       |           |    |    |       | 件数    | 金額 | 標準負担額 |    |
| 国       | 老 | 退 | そ | 他 |       |           |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |
| 1       | 3 | 4 | 5 |   |       | 入院<br>入院外 |    |    |       |       |    |       |    |

|          |    |         |           |  |
|----------|----|---------|-----------|--|
| (その他を除く) | 合計 | 国保・退職の計 | 入院<br>入院外 |  |
|          |    | 老人保健の計  | 入院<br>入院外 |  |
|          |    |         |           |  |

- ⑤は該当保険者の備考欄に入・外別に④入○件・⑥○件と集計してください。
- 合計は、請求書が2枚以上であるときは、最後の1枚へ記入してください。
- 社保福祉医療費請求書、妊婦・乳児健診、予防接種は、国保の診療報酬明細書を集計する診療報酬請求書とは別に請求書を添付し、それぞれ法別ごとにまとめて制度区分その他5に丸をして、件数・点数・金額の合計を記入してください(総合計は必要ありません)。